



Trav. 1º de Março, nº 96, Ed, Nassar SI 302.
Entre Gaspar Viana e Stº Antônio.
CEP: 66010-080 – Campina - Belém, Pará.
Telefone: (91) 3116-4880 - 3015-5814
Plantão Sindpol : (91) 9-8493-2279
e-mail: hti.sindpol.pa@gmail.com

REQUERIMENTO/ DESFILIAÇÃO

Protocolo nº _____

Ilmo. Sr.: _____
(Diretor SINDPOL)

Dados Pessoais:

Matrícula Funcional: Cargo / Função:
Nome Completo:
Endereço:
Bairro: CEP:
E-mail:
Cidade: Lotação:
Telefone:

JUSTIFICATIVA:

Em ____ / ____ / ____
_____ Assinatura do requerente

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE
Favor preencher o formulário e imprimir e enviar para o Sindpol/Pa

Atesto para os devidos fins de direito ou a quem interessar que essas informações são verídicas. Da mesma forma que autorizo o SINDPOL-PA a remover através dos meios legais o desconto em folha.

Protocolo nº _____

_____
SINDPOL-PA Assinatura do requerente