

Preencha e imprima a sua ficha de inscrição.

Depois encaminhe para a Anasps, no endereço solicitado.

Identificação



Nome: _____

Matrícula: _____ CPF: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ UF: _____ Nº Identidade / Órgão expedidor: _____

Endereço



CEP: _____ Endereço: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

Contato



Celular (WhatsApp): _____ Telefone ou Celular 2: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Trabalho



Situação Cadastral: - Ativo - Aposentado - Pensionista (Matrícula do Instituidor) - _____

Cargo ou Emprego: _____ Órgão / Instituição: _____

Nível: - Nível Superior - Nível Intermediário - Nível Auxiliar

1. Autorizo descontar da minha remuneração o correspondente a NS - R\$ 41,61, NI - R\$ 37,34 ou NA - R\$ 30,81 em favor da ANASPS - Código SIAPE 34556.

2. Autorizo desconto de mensalidade através de débito automático: _____

Banco n°

Agência n°

Conta n°

Data

Assinatura

3. Autorizo a ANASPS - Associação Nacional dos Servidores Públicos, da Previdência e da Seguridade Social - através do presidente da Diretoria Executiva, a ingressar em juízo, com as ações cabíveis, coletivas ou não, objetivando a reparação de qualquer perda salarial por mim sofrida, em consequência de planos econômicos ou equívocos administrativos, entre outras ilegalidades, conforme prevê o Estatuto da Associação, cujo teor aprovei no ato de filiação, podendo para tanto, constituir advogado.

A ANASPS fica, igualmente, autorizada a assumir, em meu nome perante o Advogado indicado, compromisso relativo a honorários advocatícios, não excedendo nunca 5% (cinco por cento) do valor por mim recebido, conforme a Ata registrada no Cartório Marcelo Ribas sob o nº 2448 - livro A-04, de 26/08/92.

Data

Assinatura

Atenção!

No caso de Servidor Público Federal é necessário efetuar a autorização de consignação em favor da Anasps através do SIGEPE para que sua filiação possa ser efetivada. Acesse o nosso passo-a-passo: www.anasps.org.br/filiacao/sigepe.pdf

6

RAZÕES PARA VOCÊ SE ASSOCIAR À ANASPS



Bem-estar



Descontos



Ensino



Jurídico



Saúde



Assessoria
Jurídica Individual



CARTA RESPOSTA

Não é necessário selar, o porte será pago por:

Ag. AC SHS



70.312-970 Brasília-DF