



ÓRGÃO		LOTAÇÃO/ MUNICÍPIO		CATEGORIA	
<input type="checkbox"/> 2801 - PMSC	<input type="checkbox"/> 2802 - CBMSC			<input type="checkbox"/> ATIVO	<input type="checkbox"/> RESERVA REM.
<input type="checkbox"/> 1505 - IPREV				<input type="checkbox"/> PENSIONISTA	

ENTIDADE CONSIGNATÁRIA

APRASC - Associação de Praças do Estado de Santa Catarina	CÓDIGO DE DESCONTO 5806
---	----------------------------

SERVIDOR

MATRÍCULA	VÍNCULO	NOME			
CPF		DATA DE NASCIMENTO / /	GÊNERO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

ENDEREÇO

RUA		BAIRRO	
CEP		CIDADE	

CONTATO

TELEFONES ()	E-MAIL
------------------	--------

CANCELAMENTO

DIANTE DA DESFILIAÇÃO, REQUER AO SETORIAL/SECCIONAL DE RECURSOS HUMANOS O **CANCELAMENTO** DO CÓDIGO DE DESCONTO CONSTANTE ACIMA DA FOLHA DE PAGAMENTO.
Considerando que estou solicitando minha exclusão dos quadros de associados da APRASC, **DECLARO CIÊNCIA DE QUE:**

I- **Serei excluído de todas as demandas coletivas**, não podendo mais ser beneficiado pelas referidas demandas;

II- **Necessitarei constituir novos advogados para atuação nos processos administrativos e judiciais vigentes ou que vierem a ser propostos**, como também para acompanhamento em diligências e demais atos que forem necessários à audiência, Inquérito Policial Militar (IPM), Processo Administrativo Disciplinar (PAD) e/ou Sindicância perante a Justiça Comum, Justiça Militar, Ministério Público, Delegacia de Polícia, Batalhões Militares, Corregedoria, Regiões Militares, órgão da administração pública direta e entes da administração pública indireta e outros.

III- **Os honorários** correspondentes aos benefícios que obtive enquanto estava sendo beneficiado pela associação à APRASC, **serão devidos independentemente da desfiliação.**

LOCAL E DATA (ASSOCIADO) / /	ASSINATURA
LOCAL E DATA (APRASC) / /	ASSINATURA
LOCAL E DATA (Setorial/Seccional de Recursos Humanos) / /	CARIMBO E ASSINATURA