



**A.S.A.F - ASSOCIAÇÃO DOS ADVOGADOS DA FUNDAÇÃO PROFESSOR  
DOUTOR MANOEL PEDRO PIMENTEL "FUNAP"**

<b>QUALIFICAÇÃO</b>					
NOME:			NACIONALIDADE:		
ESTADO CIVIL: ( ) CASADO ( ) COMPANHEIRO ( ) DIVORCIADO ( ) SEPARADO ( ) SOLTEIRO ( ) VIÚVO					
RG		CPF		OAB/SP	
ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua: _____ nº _____ Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CE _____ P. _____ Observação:					
<b>QUALIFICAÇÃO JUNTO A FUNAP</b>					
DATA DE INGRESSO NA FUNAP: DD/MM/AAAA			NÚMERO DE MATRÍCULA FUNAP		
LOCAL ONDE PRESTA SERVIÇOS:	1-			3-	
	2-			4-	
OBSERVAÇÕES:					
<b>TELEFONES PARA CONTATO (MENCIONAR CÓDIGO DE ÁREA)</b>					
RESIDENCIAL	CELULAR	ESCRITÓRIO	UNIDADE PRISIONAL		
( ) _____	( ) _____	( ) _____	( ) _____		
<b>ENDEREÇO DE E-MAIL</b>					
1º	2º	3º			
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>					
Banco:	Agência:	Conta corrente			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
ONDE DESEJA RECEBER CORRESPONDÊNCIAS DA ASSOCIAÇÃO?					
Endereço residencial: ( ) _____	Outro Endereço: ( ) _____				
AUTORIZA O RECEBIMENTO DE INFORMAÇÕES DA ASSOCIAÇÃO VIA SMS?	SIM ( )	NÃO ( )	Celular:.. ( ) _____ : ( ) _____.		
OBSERVAÇÕES:					

AUTORIZO, **À PARTIR DESTA DATA**, O DESCONTO DA MENSALIDADE DA ASSOCIAÇÃO EM HOLLERITH (FOLHA DE PAGAMENTO), DÉBITO EM CONTA CORRENTE OU OUTRO MEIO DELIBERADO EM ASSEMBLÉIA.

LOCAL/DATA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**Rua Rafael Ayala, 194 - Jardim Paulistano - CEP: 19013-740 - Presidente Prudente - SP**



(18) 3221-9002, (11) 4368-6552 - Cel.:(18) 9.9742-5441,9.9761-93969, 9.9736-3589, (14) 9.9798-2151, (11) 9.9248-0140

[www.asaf.org.br](http://www.asaf.org.br)