




**FICHA DE CADASTRO E FILIAÇÃO AO  
SINDICATO DOS DELEGADOS DE POLÍCIA DO ESTADO DA BAHIA**

NOME:	Sexo: Masc. ( <input type="checkbox"/> )	Fem. ( <input type="checkbox"/> )
Matrícula:	Situação Funcional: Ativo ( <input type="checkbox"/> ) Aposentado ( <input type="checkbox"/> )	
Data de Nascimento:	RG:	CPF:
Lotação:	Data de Admissão:	
Data de Aposentadoria:	Classe:	
Endereço Residencial:		
Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefone Residencial: ( <input type="checkbox"/> ) _____ Telefone Celular: ( <input type="checkbox"/> ) _____  ( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não		
E-mail pessoal:	E-mail funcional:	
Serviços oferecidos:	( <input type="checkbox"/> ) Plano Odontológico ( <input type="checkbox"/> ) Seguro de Vida ( <input type="checkbox"/> ) Curso de Inglês	

Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO  
CONSIGNATÁRIA/MENSALIDADE**

Nome da Instituição / Associação / Sindicato Sindicato dos Delegados de Polícia da Bahia - ADPEB/Sindicato		Código do Sistema de RH 10	
Nome do Servidor / Pensionista	Matrícula	Lotação	
Cargo / Função Delegado de Polícia	CPF	Telefone	
Nome Social			
Endereço		Município	Estado
Na forma e para efeitos do parágrafo único do art. 57 da Lei nº 6.677/1994 (Estatuto dos Servidores do Estado da Bahia), autorizo o desconto a título de mensalidade social em meus vencimentos em favor da (o) Adpeb - Sindicato			
Valor / Percentual de Desconto Ativo:5% do salário básico, Art. 19, I, Estatuto. Aposentado 2,5%.		Observações	
Data / /		Assinatura	