

**Ilustríssimo Senhor Presidente da Associação dos Funcionários
Públicos do Município de São Bernardo do Campo**

Eu, _____

Associado nº _____ Cat _____ venho através desta requerer a
inclusão do Sr.(a) _____

Estado Civil: _____ Grau de Parentesco: _____

e Sr.(a) _____

Estado Civil: _____ Grau de Parentesco: _____ como
meu(s) Agregado(s).

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Rua _____

Nº _____ Complemento _____ Bairro _____

Cidade _____ Estado _____

CEP. _____ - _____ Fone (____) _____ / _____

Email _____

São Bernardo do Campo _____ / _____ / _____

E. Deferimento

Assinatura