



## AUTORIZAÇÃO DÉBITO EM CONTA

I – Autorizo a **UNIÃO GOIANA DOS POLICIAIS – UGOPOCI**, a debitar em minha conta corrente, as consignações referentes à minha contribuição mensal, convênios, estornos e outros que se fizerem necessários, devidamente comprovados.

II – autorizo ainda a UGOPOCI ser meu representante legal nas ações em meu benefício, sendo assim meu procurador legal.

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CI: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

Conta Corrente \_\_\_\_\_

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**DADOS PESSOAIS**

Nome \_\_\_\_\_ Sexo  M  F

Data de Nasc. \_\_\_\_\_ Naturalidade - Estado \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Admissão no Serv. Pub. \_\_\_\_\_

R.G. UF \_\_\_\_\_ Ident. Funcional nº \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Título Eleitoral \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_ Ipasgo \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

Rua / Av. / Pça. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_ Quadra \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Compl. \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Fone Adicional \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA**

Rua / Av. / Pça. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_ Quadra \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

**CONTA BANCÁRIA**

Banco \_\_\_\_\_ Ag. \_\_\_\_\_ C. Corrente \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pai \_\_\_\_\_ Mãe \_\_\_\_\_

Cônjuge \_\_\_\_\_

**DEPENDENTES**

1 - Nome	Parentesco	Data de Nasc.
_____	_____	_____
2 - Nome	Parentesco	Data de Nasc.
_____	_____	_____
3 - Nome	Parentesco	Data de Nasc.
_____	_____	_____
4 - Nome	Parentesco	Data de Nasc.
_____	_____	_____
5 - Nome	Parentesco	Data de Nasc.
_____	_____	_____

**PESSOA QUE RESPONE NA FALTA**

1 - Nome	Parentesco
_____	_____
2 - Nome	Parentesco
_____	_____
3 - Nome	Parentesco
_____	_____

**OBSERVAÇÕES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_