



FÓRUM NACIONAL PERMANENTE DE PRAÇAS DOS CORPOS DE BOMBEIROS
MILITARES E DAS POLÍCIAS MILITARES DO BRASIL - FONAP

CONSELHO EXECUTIVO REGIONAL - CONER

DEPARTAMENTO DE ORDENAÇÃO FINANCEIRA - DEOFI



Senhor Presidente do CONER-DF/FONAP,

Nos termos do que preconiza o Estatuto do FONAP, conforme dispõem os incisos XVII e XX do art. 5º da Constituição Federal e de acordo com as informações prestadas abaixo, solicito a inclusão deste Requerente no CONER-DF/FONAP, na condição de associado.

Dados Básicos

Nome:	Corporação:
Data Nascimento:	Sexo: () Masculino () Feminino
Identidade:	Data Emissão:
CPF:	
Nome do Pai:	
Nome da Mãe:	
Endereço:	Número:
Complemento:	Bairro:
Cidade / Estado:	CEP:
Telefone: Residencial:	Celular: Outros:
E-mail:	

Dados Complementares

Situação: () Ativo () Inativo () Pensionista () Beneficiário () Benemérito
Pagamento da mensalidade do CONER/DF: () Conta Corrente ou poupança (Preencher autorização de debito em conta) ou () Contra-Cheque (desconto em folha).
Data - Inclusão CONER: ____ / ____ / ____
Graduação/Posto:
Estado Civil:
Banco que recebe:
Região de Lotação:
AUTORIZO o CONER-DF/FONAP a descontar a mensalidade correspondente a 2% do Salário Mínimo vigente, conforme § 1º do art. 60 do Estatuto do FONAP, na forma da indicação acima. _____, ____ DE _____ DE _____ _____ Assinatura do Associado

Brasília-DF, ____ de _____ de _____ () DEFERIDO () INDEFERIDO

Assinatura do Presidente do CONER-DF/FONAP