



AGMESP

ASSOCIAÇÃO DAS GUARDAS MUNICIPAIS DO ESTADO DE SÃO PAULO



FICHA DE CADASTRO E DE FILIAÇÃO DA ENTIDADE DE GUARDA MUNICIPAL

NOME DA ENTIDADE:

CIDADE:

BAIRRO:

UF:

ENDEREÇO:

CEP:

CNPJ:

TELEFONE(S):

E-MAIL E/OU SITE:

Nº DE FILIADOS:

POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO:
HABITANTES)

(MIL

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:

CARGO OCUPADO DESCRIVER:

1 - ESTÁ TRABALHANDO ARMADA ATUALMENTE

() SIM () NÃO

2 - POSSUI ARMAMENTO PARA SEUS INTEGRANTES

() SIM () NÃO

3 - TRABALHA ARMADA DEVIDO A DECISÃO JUDICIAL

() SIM () NÃO

4 - SEUS INTEGRANTES ESTÃO ATUANDO NO TRANSITO DA CIDADE LAVRANDO AUTOS DE INFRAÇÃO

() SIM () NÃO

5 - SEUS INTEGRANTES EXECUTAVAM ATIVIDADES DE FISCALIZAÇÃO E DE AUTUAÇÃO DE INFRAÇÃO DE TRANSITO E PARARAM DE FAZE-LO DEVIDO A RESOLUÇÃO DO CETRAM

() SIM () NÃO

6 - POSSUI ALGUMA AÇÃO OU MANDATO DE SEGURANÇA CONTRA A RESOLUÇÃO DO CETRAM

() SIM () NÃO

7 - POSSUI ATENDIMENTO PELA CENTRAL TELEFONICA 153

() SIM () NÃO

TERMO DE FILIAÇÃO

Ao Senhor Presidente da AGMESP, pela presente venho solicitar a filiação da ENTIDADE, _____, na Associação das Guardas Municipais do Estado de São Paulo - AGMESP, estando ciente de que conforme definido estatutariamente, esta entidade de Guarda Municipal, deverá saldar o valor mensal de R\$ 80,00 (oitenta reais) em favor da AGMESP através de pagamento de boleto bancário, excluindo-se as custas bancárias com a operação. Estando eu _____, na qualidade de representante legal desta Entidade, autorizo a emissão do referido boleto por parte da AGMESP.

_____, ____ de _____ de 2010

Nome:

Cargo Ocupado:

RG:

CPF:

ASSINATURA:
