

FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DE DADOS

1. Nome: _____	
2. CPF: _____	3. RG: _____
4. Matrícula SIAPE: _____	
5. Endereço: _____	
6. Cidade: _____	7. Bairro: _____
8. UF: _____	9. País: _____
10. CEP: _____	
11. Telefones: (____) _____ / (____) _____ / (____) _____	
12. Data de Nascimento: ____/____/____	
13. Estado Civil: _____	
14. E-mail: _____	
15. Quantidade de Dependentes: _____	
16. Nomes:	

17. Banco: _____	
18. Ag: _____	
19. C/C: _____	
20. Ativo: () Aposentado: ()	
21. Atual lotação: _____	
22. Ramal: _____	

Declaro serem verdadeiras todas as informações acima prestadas. Autorizo a Divisão de Pagamentos (DPAG), a proceder ao desconto em folha da importância correspondente a R\$ 50,00 (cinquenta reais) para ativo, R\$ 30,00 (trinta reais) para aposentado, do meu subsídio no Brasil ou US\$ 30.00 (trinta dólares americanos) no exterior, em favor da ASOF.

Local e data

Assinatura

Obs.: Preencher, assinar e remeter para a ASOF