



### FICHA DE FILIAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_ CENTRO: \_\_\_\_\_  
CAMPUS: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
IDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CELULAR: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Ao BANCO DO BRASIL S.A.**  
**REF.: \* DÉBITO EM CONTA DE DEPÓSITOS.**

Senhor(a) Gerente,

Eu \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_, titular da Conta Corrente Nº \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_, pela presente autorizo esse Banco a promover mensalmente, a débito de minha conta acima citada, o valor de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) referente à contribuição sindical, a favor da Associação dos Professores Universitários do Recôncavo – APUR, Conta: 31.608-3 – Agência 0414-6.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**