



FICHA DE SOLICITAÇÃO DE AÇÃO INDIVIDUAL JURÍDICO SINPOL/TO

NOME FILIADO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____

TEL(RES): _____ CEL: _____ TEL(COM): _____

ESTADO CIVIL: _____ CARGO: _____

CPF: _____ MAT: _____ CI: _____

EMAIL: _____

LOTAÇÃO: _____

SOLICITO O INGRESSO DE AÇÃO INDIVIDUAL, RELATIVO AO COMUNICADO 001/2018 DA DIRETORIA JURIDICA SINPOL TO, DECLARO QUE ESTOU CIENTE DE QUE AS CUSTAS E TAXAS PROCESSUAIS DECORRENTES DA RESPECTIVA AÇÃO SERÃO PAGOS POR MIM, O REQUERENTE, CONFORME DELIBERAÇÃO EM ASSEMBLEIA GERAL DESTA ENTIDADE.

_____, ____ / ____ / ____ ASSINATURA: _____

ASSINATURA DO FILIADO

Autorizo o atendimento do filiado(a) acima, visto que o mesmo(a) nesta data, preenche todos os requisitos obrigatórios descritos no Estatuto desta Entidade, relativos a assistência jurídica ofertada pelo SINPOL TO.

ADRIANO BORGES
DIRETOR JURIDICO SINPOL - TO