

FOTO 3X4 CM

FICHA DE RECADASTRAMENTO (AAFFEPI)

QUALIFICAÇÃO ENTIDADE ASSOCIATIVA

NOME: ASSOCIAÇÃO DOS AUDITORES FISCAIS DA FAZENDA ESTADUAL DO PIAUÍ - AAFPEPI				CNPJ/MF: 06.710.909/0001-10		
ENDEREÇO: AV. PEDRO FREITAS, S/N - BLOCO C, SALA 204, CENTRO ADMINISTRATIVO		BAIRRO: SÃO PEDRO	MUNICÍPIO: TERESINA	CEP: 64018-900	UF: PI	E-MAIL: aaffepi@gmail.com
TELEFONE CELULAR: (86) 99925-0496 OU (86) 99416-7381			TELEFONE FIXO: (86) 3218-4501			

FILIAÇÃO ASSOCIATIVA (DATA): ____/____/____ RECADASTRAMENTO (DATA): ____/____/____

QUALIFICAÇÃO AUDITOR(A) FISCAL

1 DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO (LETRA LEGÍVEL):		NASCIMENTO (DATA):	SEXO: M ☐ F ☐
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:	
TIPO SAGUINEO:			
FILIAÇÃO:	PAI:	MÃE:	
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO(A) ☐ CASADO(A) ☐ SEPARADO(A) ☐ VIÚVO(A) ☐ DIVORCIADO(A) ☐			
UNIÃO ESTÁVEL: ☐			
CÔNJUGE OU CONVIVENTE:		NOME COMPLETO (LETRA LEGÍVEL):	
RG Nº:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF/MF Nº:

2 DOCUMENTOS

CPF (MF) nº:		RG nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
TELEFONE:	CELULAR:	FIXO:	TÍTULO DE ELEITOR Nº:	ZONA:	SEÇÃO:

3 GRAU DE ESCOLARIDADE

ENSINO MÉDIO ☐ ENSINO SUPERIOR ☐	CURSO DE GRADUAÇÃO:	REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE:	CURSO TECNOLÓGICO/NÍVEL SUPERIOR:
CURSO TÉCNICO/NÍVEL MÉDIO:			CURSO(S) DE LICENCIATURA:
CURSO(S) DE PÓS-GRADUAÇÃO:			
ESPECIALIZAÇÃO:			
MESTRADO:			
DOUTORADO:			

4 ENDEREÇO

ENDEREÇO (RUA/AV.):		Nº:	EDIFÍCIO:	APARTAMENTO Nº:
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	UF:	CONDOMÍNIO:
CASA Nº:	COMPLEMENTO:	E-MAIL:		

5 REPRESENTANTE LEGAL/PROCURADOR

CURADOR ☐	PROCURADOR ☐	CELULAR:	FIXO:	
NOME COMPLETO:		CPF/MF:	RG Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
ENDEREÇO:		E-MAIL:		

6 DADOS FUNCIONAIS

CARGO EFETIVO: AUDITOR FISCAL DA FAZENDA ESTADUAL DO ESTADO DO PIAUÍ	ATIVO ☐	INATIVO ☐	GRUPO: TRIBUTAÇÃO, ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO (TAF)
CLASSE:	REFERÊNCIA/PADRÃO:	MATRÍCULA Nº:	ÓRGÃO: SECRETARIA DE FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ
ADMISSÃO NO CARGO (DATA): ____/____/____			CARGO OU FUNÇÃO ATUAL:
POSSE NO CARGO (DATA): ____/____/____	REGIME: ESTATUTÁRIO		
APOSENTADORIA NO CARGO (DATA): ____/____/____	PIS/PASEP Nº:		

7 DECLARAÇÃO/REQUERIMENTO/TERMO DE ADESAO, COMPROMISSO, AUTORIZAÇÃO E CIÊNCIA

O(A) AUDITOR(A) FISCAL/REPRESENTANTE LEGAL/PROCURADOR, ACIMA IDENTIFICADO(A), ABAIXO ASSINADO(A):

7.1 DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS.

7.2 REQUER O RECADASTRAMENTO DE ASSOCIAÇÃO À AAFPEI E CONFIRMA A ADESAO AO SEU ESTATUTO E O FIEL COMPROMISSO DE SEU CUMPRIMENTO, DAS DEMAIS OBRIGAÇÕES SOCIAIS E NORMAS INTERNAS DA ORGANIZAÇÃO.

7.3 DECLARA SUA AUTORIZAÇÃO À INSTITUIÇÃO BANCÁRIA, ONDE É EFETUADO O DEPÓSITO DE SEUS VENCIMENTOS/PROVENTOS PARA EFETUAR, NA DATA DESTA, DÉBITO AUTOMÁTICO NA CONTA BANCÁRIA, RELATIVO À CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA MENSAL, AO PAGAMENTO DO PLANO DE SAÚDE, ÀS DEMAIS OBRIGAÇÕES ESTATUTÁRIAS E ÀS EXTRAORDINÁRIAS AUTORIZADAS, E, NA TOTAL IMPOSSIBILIDADE, OU NAS HIPÓTESES QUE A AAFPEI JULGUE NECESSÁRIAS, A EMISSÃO DE BOLETO BANCÁRIO, COM DATA DE VENCIMENTO EXPRESSAMENTE FIXADA, SOLICITADA PELO INTERESSADO(A) E AUTORIZADA PELA DIRETORIA FINANCEIRA. DECLARA, AINDA, TER CIÊNCIA DA SUA RESPONSABILIDADE PELO PAGAMENTO DAS TAXAS E DOS DEMAIS ENCARGOS FINANCEIROS DAÍ DECORRENTES, INCLUSIVE DE EXPEDIÇÃO, E QUE A FALTA DE QUITAÇÃO ENSEJARÁ O PROTESTO DESSE TÍTULO, A COBRANÇA EXTRAJUDICIAL E JUDICIAL, NA FORMA DA LEI, E QUE, EM CASO DE INADIMPLÊNCIA, NAS FORMAS DE PAGAMENTO MENCIONADAS, INCIDIRÃO SOBRE O DÉBITO CORREÇÃO MONETÁRIA, PELO ÍNDICE OFICIAL DE INFLAÇÃO, E ACRÉSCIMOS LEGAIS MORATÓRIOS, ESPECIFICADOS NAS NORMAS INTERNAS, BEM COMO A INSERÇÃO DO NOME NO CADASTRO DE RESTRIÇÃO AO CRÉDITO E A SUJEIÇÃO ÀS PENALIDADES CABÍVEIS, SEM PREJUÍZO DA EXCLUSÃO DO PLANO DE SAÚDE, NA FORMA DA LEI, E DO DESLIGAMENTO, DE OFÍCIO, DO QUADRO DE ASSOCIADOS À AAFPEI, NA FORMA ESTATUTÁRIA.

8 - DATA: ____/____/____ ASSINATURA: _____
AUDITOR FISCAL/REP.LEGAL/PROCURADOR

9 - DEFIRO O PEDIDO DE RECADASTRAMENTO ☐ INDEFIRO O PEDIDO DE RECASTRAMENTO ☐

10 - DATA: ____/____/____ ASSINATURA: _____
PRESIDENTE DA AAFPEI /SINAFPEI

ANEXAR, conforme o caso, fotocópia legível: RG, CPF/MF, TÍTULO DE ELEITOR, ATO DE ADMISSÃO NO CARGO, ATO DE POSSE NO CARGO, ATO DE APOSENTADORIA NO CARGO, TERMO DE CURATELA, PROCURAÇÃO PÚBLICA, CERTIDÃO DE CASAMENTO CIVIL OU ESCRITURA PÚBLICA DECLARATÓRIA DE UNIÃO ESTÁVEL, OU DE OUTRO DOCUMENTO QUE A COMPROVE, E OUTROS.