

Recife, de

2018

**Ao**

**AFREM SINDICAL**

Sindicato dos Fazendários do Município do Recife

Rua Professor Andrade Bezerra, 64 – Parnamirim Recife – PE

Solicito através da presente a minha filiação neste Sindicato e autorizo o desconto da mensalidade de associado, **COD. 595**, na folha de consignação da PCR, a partir do mês de **/2018.**

Atenciosamente

---

Nome:

Matrícula: