

ANAFISCO

Associação Nacional dos Auditores-Fiscais de Tributos dos Municípios e Distrito Federal

FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL ASSOCIADO INDIVIDUAL

Ativo Aposentado

NOME: _____

CPF: _____ RG/UF: _____

Masc. Fem. NASC: _____ EST. CIVIL: _____

DADOS PARA CONTATO

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____

EMAIL (comercial): _____

EMAIL (contato): _____

F: (____) _____ F: (____) _____

DADOS FUNCIONAIS

CARGO: _____

ENTE FEDERADO/UF: _____

Solicito minha filiação à ANAFISCO, responsabilizando-me pela exatidão das informações prestadas e comprometendo-me a informar futuras alterações. Declaro não estar associado(a) ou representado(a) por entidade afiliada à ANAFISCO. Declaro ter conhecimento do estatuto da entidade, comprometendome a respeitá-lo. Declaro ser titular de cargo de provimento efetivo, de nível superior, integrante de carreira específica, prevista no art. 37 inc. XXII da CF/88, com atribuições para o exercício, em caráter exclusivo, das atividades de fiscalização tributária, constituição do crédito tributário pelo lançamento dos impostos e outros tributos do ente federado supracitado.

LOCAL

DATA

ASSINATURA

Documentos: RG, CPF e Holerith, Carteira Funcional ou outro documento para comprovação de vínculo estatutário

Preencher em letra de forma

Telefone de contato: preferencialmente com Whatsapp

set/21