

# DECLARAÇÃO DE DESFILIAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, policial civil do Estado do Rio de Janeiro, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_, Matrícula PCERJ \_\_\_\_\_, ID funcional \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, na forma do Artigo 11, I, do Decreto nº 25.547, de 30.08.1999, com a nova redação do Decreto 27.232 de 05.10.2000, **que não possuo débitos com o SINDPOL – SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO** e, ainda, **que não tenho interesse de continuar com a consignação em favor da referida entidade.**

Destarte, requero o **cancelamento do desconto mensal em meu contra cheque** em favor do **SINDPOL – SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**, no valor de R\$50,00 (cinquenta reais).

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Motivo da solicitação do cancelamento do desconto:

---

---

---

---