

D E C L A R A Ç Ã O
D E
D E S F I L I A Ç Ã O

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, requeiro 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:
