

# CANCELAMENTO DE FILIAÇÃO À ADCAP

**VIA Núcleo Regional**

C/Cópia em PDF p/ADCAP Nacional:

adcap@adcap.org.br / cadastro@adcap.org.br

A

**ADCAP - ASSOCIAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DOS CORREIOS – NR/ \_\_\_\_\_**

( ) Cancelamento Filiação ADCAP

( ) Cancelamento Seguro Adcap Família (Obrigatório o envio da via original para o endereço da ADCAP, não é aceito por e-mail )

( ADCAP - SCN QD. 01 BL. "E" S/1901-1913 - ED. CENTRAL PARK - BRASILIA-DF - 70711-903 - (061) 3327-3109 )

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_,  
CPF. \_\_\_\_\_, lotado \_\_\_\_\_ venho através desta solicitar o cancelamento da minha filiação junto a ADCAP- ASSOCIAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DOS CORREIOS – NR/\_, por não haver mais interesse em permanecer filiado(a) a mesma.

**Motivo:**

Cidade/UF, Data

**Assinatura**

Nome

Matrícula

Telefone

Nossos termos de uso e política de privacidade foram atualizados de acordo com a LGPD 13.709/2018, para garantir que seus dados sejam tratados de forma transparente e segura. Ao assinar a ficha fica autorizado a utilização de seus dados pessoais para que sejam coletados, armazenados e processados.

**Observação:** Após o preenchimento do pedido de cancelamento, o associado deve imprimir , assinar, digitalizar e enviar para o e-mail: [cadastro@adcap.org.br](mailto:cadastro@adcap.org.br) .