

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 - BRASÍLIA-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

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