

DECLARAÇÃO

Condado – PE, ___/___/___.

Assunto: **DEFILIAÇÃO DO SINDSMUC**

Eu, _____, _____,
_____, _____, inscrito (a) no RG: _____,
CPF: _____, residente e domiciliado (a): _____
_____, Bairro: _____,
Cidade: _____, CEP: _____. Venho por
meio desta solicitar minha DEFILIAÇÃO DO SINDSMUC.

Sem mais para o momento

Assinatura

CPF: _____

Testemunha: _____, CPF: _____

Testemunha: _____, CPF: _____