

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA
E TECNOLOGIA DA PARAÍBA



Fundada em 28 de outubro de 1974 CGC 09.292.459/0001-80
Endereço: Av. Primeiro de Maio, 720 - Jaguaribe - 58015-430 - João Pessoa - PB
Fone: (83) 3612-1383 E-mail: assifpb@gmail.com
Órgão de Utilidade Pública – Lei nº 4.065 de 22 de julho de 1979

REQUERIMENTO – DESFILIAÇÃO DA ASSIFPB

Nome do(a) associado(a) _____, sócio(a)
() EFETIVO(A) () CONTRIBUINTE () PENSIONISTA, **SOLICITA DESFILIAÇÃO** da Associação dos
Servidores do IFPB - ASSIFPB, a partir desta data, considerando¹:

- a) () Óbito, conforme cópia de Atestado de Óbito anexa (não é necessário autenticar).
- b) () Desinteresse em gozar dos benefícios e serviços da ASSIFPB, informando ser beneficiário de
Plano de Saúde² (_____) ou Plano Odontológico³ (_____).
- c) () Outros (especificar):

Nestes termos, pede deferimento.

João Pessoa, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Requerente

Assinatura do(a) assistente administrativo(a)

.....
Solicitação deferida. Favor providenciar desfiliação conforme solicitação acima, após
constatar que o(a) sócio(a) está em dia com suas obrigações financeiras, a inexistência de
dependentes financeiros, e de planos de saúde ou odontológico em seu nome.

João Pessoa, _____ de _____ de 2021

Assinatura do(a) Presidente da ASSIFPB

¹ Marcar uma das opções a seguir.

² Informar Plano de Saúde

³ Informar Plano Odontológico.