

PEDIDO DE CANCELAMENTO

Brasília - DF, _____ de _____ de _____

Ao

Sindicato _____

Sr.(a) Presidente(a),

Eu, _____,

CPF _____, funcionário(a) do(a) _____,

matrícula funcional n.º _____, solicito CANCELAMENTO/DESFILIAÇÃO

do meu nome/registro do quadro de associados desta entidade, por **MOTIVO DE**

TRANSFERÊNCIA para **BRASÍLIA- DF**, onde já providenciei minha sindicalização.

Atenciosamente,

Assinatura



BANCÁRIOS DF
SINDICATO DOS BANCÁRIOS DE BRASÍLIA

Filado à

CUT



CONTRAF



FETEC CUT
Centro Norte