



**Sindicato dos Oficiais de Justiça Avaliadores de SC**  
Rua Silveira de Souza, nº 60 - Centro - CEP: 88020-410 – Florianópolis/SC  
Fone: 48 3879-5501

Preencher a ficha e remeter para o endereço acima

Eu, Oficial de Justiça, abaixo qualificado e assinado, desejo fazer parte do Sindojus-SC, concordando com os termos do seu Estatuto.

<b>Nome:</b>		
<b>Comarca:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>Matricula:</b>	<b>RG:</b>	
<b>Estado civil:</b>	<b>E-mail:</b>	
<b>Data de nascimento:</b>	<b>Sexo:</b>	
<b>Endereço residencial:</b>		
<b>Complemento:</b>		
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Celular:</b>	<b>Possui Veículo?</b>	
<b>É seu?</b>	<b>Usa para função?</b>	
<b>Dependentes:</b> <b>Esposo(a)/Companheiro(a):</b>		
<b>Dependentes:</b> <b>Filho(a):</b>		

Eu, \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ Oficial de Justiça lotado na Comarca de \_\_\_\_\_ autorizo a Diretoria de Administração do Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina a efetuar o desconto da contribuição mensal de (1,36%) da letra A do nível ANS, em favor do Sindojus-SC, Sindicato dos Oficiais de Justiça Avaliadores de Santa Catarina (antiga ACOJ), conta corrente 56804-X, agência 0201-1, Banco do Brasil de Tubarão.

\_\_\_\_\_  
Assinatura (autorização para desconto)  
CPF: \_\_\_\_\_