



TERMO DE DEFILIAÇÃO

Pelo presente termo, eu, _____
_____ Policial Rodoviário Federal, Matrícula/SIAPE nº _____,
CPF nº _____, solicito a minha desfiliação de forma inequívoca do quadro
de filiado do Sindicato dos Policiais Rodoviários Federais no Estado do Paraná -
SINPRF/PR ficando exonerado do desconto da contribuição sindical, correspondente a
1% sobre a minha remuneração mensal.

Declaro estar ciente das consequências decorrentes do desligamento do
SINPRF/PR, tais como:

- 1 - Perda da condição de sindicalizado;
- 2 - Não inserção do nome na relação dos substituídos para efeito de ajuizamento
de novas demandas;
- 3- Exclusão do nome da relação dos substituídos pelo Sindicato nas ações
judiciais em curso, seja em processo de conhecimento ou de execução;
- 4- Perda da assistência jurídica prestada pelo Sindicato.

Obs: A data da efetiva desfiliação será de acordo com o calendário SIGEPE.

Curitiba, ____ de _____ de 20__.

Assinatura