



CENTRO DO PROFESSORADO PAULISTA

DEPARTAMENTO JURÍDICO

Avenida Liberdade nº 928, 2º andar, Liberdade – São Paulo-SP – CEP. 01502-001
Fones: 3340-0530 / 3340-0531 / 3340-0540 e FAX 3340-0533

FICHA CADASTRAL – DEPARTAMENTO JURÍDICO

Visando facilitar a forma de pagamento de valores provenientes de Ações Judiciais patrocinadas pelo Departamento Jurídico da Sede Central, solicitamos preencher corretamente os dados abaixo, mantendo-os atualizados, para que, em fase de pagamento, o crédito de V.Sa. seja depositado diretamente na conta corrente abaixo indicada.

DADOS CADASTRAIS

NOME:		
RG:	CPF:	
DATA DE NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL:	
END. RES.:	Nº	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:
FONE:RES.	COM.	CEL.
EMAIL:		
CARGO/FUNÇÃO NO MAGISTÉRIO:		
SITUAÇÃO: () EM ATIVIDADE () APOSENTADO(A) () EM EXERCÍCIO		
BANCO:	Nº AGÊNCIA:	DÍGITO:
CONTA: () CORRENTE () POUPANÇA	Nº DA CONTA:	DÍGITO:
TRATANDO DE CONTA CONJUNTA, ESPECIFICAR O NOME COMPLETO DOS TITULARES DA MESMA:		

* IMPORTANTE: NÃO INDICAR CONTA SALÁRIO

* ATENÇÃO: OS DADOS DA CONTA BANCARIA DEVEM SER PREENCHIDOS CORRETAMENTE, POIS ESTAS INFORMAÇÕES SÃO IMPRESCINDÍVEIS NO MOMENTO DO PAGAMENTO E A INCORREÇÃO NO PREENCHIMENTO PODE ACARRETAR PREJUÍZOS IRREVERSÍVEIS.

ENCABEÇANTE:

PARA FACILITAR O CONTATO, ANOTE A SEGUIR OS DADOS DE DUAS PESSOAS DE SUA INTEIRA CONFIANÇA

NOME:	RG:
END.:	FONE:
EMAIL:	

NOME:	RG:
END.:	FONE:
EMAIL:	

* ATENÇÃO: QUAISQUER ALTERAÇÕES NOS DADOS ACIMA DEVERÃO SER COMUNICADAS, POR ESCRITO, AO NOSSO DEPARTAMENTO JURÍDICO.

_____, ____/____/____

(ASSINATURA DO ASSOCIADO)