



**FÓRUM NACIONAL PERMANENTE DE PRAÇAS DOS CORPOS DE BOMBEIROS  
MILITARES E DAS POLÍCIAS MILITARES DO BRASIL - FONAP**

**CONSELHO EXECUTIVO REGIONAL - CONER**

**DEPARTAMENTO DE ORDENAÇÃO FINANCEIRA - DEOFI**



Senhor Presidente do CONER-DF/FONAP,

Nos termos do que preconiza o Estatuto do FONAP, conforme dispõem os incisos XVII e XX do art. 5º da Constituição Federal e de acordo com as informações prestadas abaixo, solicito a inclusão deste Requerente no CONER-DF/FONAP, na condição de associado.

### Dados Básicos

Nome:	Corporação:	
Data Nascimento:	Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino	
Identidade:	Data Emissão:	
CPF:		
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Endereço:	Número:	
Complemento:	Bairro:	
Cidade / Estado:	CEP:	
Telefone: Residencial:	Celular:	Outros:
E-mail:		

### Dados Complementares

Situação: ( ) Ativo ( ) Inativo ( ) Pensionista ( ) Beneficiário ( ) Benemérito
Pagamento da mensalidade do CONER/DF: ( ) Conta Corrente ou poupança (Preencher autorização de debito em conta) ou ( ) Contra-Cheque (desconto em folha).
Data - Inclusão CONER: ____ / ____ / ____
Graduação/Posto:
Estado Civil:
Banco que recebe:
Região de Lotação:
AUTORIZO o CONER-DF/FONAP a descontar a mensalidade correspondente a 2% do Salário Mínimo vigente, conforme § 1º do art. 60 do Estatuto do FONAP, na forma da indicação acima.  _____, ____ DE _____ DE _____  _____ Assinatura do Associado

Brasília-DF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente do CONER-DF/FONAP