



**FÓRUM NACIONAL PERMANENTE DE PRAÇAS DOS CORPOS DE BOMBEIROS
MILITARES E DAS POLÍCIAS MILITARES DO BRASIL - FONAP
CONSELHO EXECUTIVO REGIONAL DO DISTRITO FEDERAL - CONER DF
DEPARTAMENTO DE ORDENAÇÃO FINANCEIRA - DEOFI**



Senhor Presidente do CONER-DF/FONAP,

Conforme dispõem os incisos XVII e XX do art. 5º da Constituição Federal, nos termos do inciso I do art. 63 Estatuto do FONAP, e de acordo com as informações prestadas abaixo, solicito o desligamento do quadro de associados do CONER-DF/FONAP.

Dados Básicos		
Nome:		Corporação:
Data Nascimento:		Sexo: () Masculino () Feminino
Identidade:	Data Emissão:	
CPF:		
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Endereço:		
Complemento:		Bairro:
Cidade / Estado:		CEP:
Telefone: Residencial:	Celular:	Outros:
E-mail:		
Dados Complementares		
Situação: () Ativo () Inativo () Pensionista () Beneficiário () Benemérito		

Brasília-DF, ____ de ____ de ____

Assinatura do Associado

Brasília-DF, ____ de ____ de ____

Assinatura do Presidente do CONER-DF/FONAP