



Pedido de Desfiliação

Curitiba - PR, _____

Prezados Senhores.

Eu, _____, portador da matrícula número _____, exercendo a função de TERAPEUTA INTEGRATIVO (A) , inscrito no CPF: _____, venho por livre e espontânea vontade solicitar o meu Desligamento do quadro Associativo do SINTHALPAR pelo seguinte motivo: _____, sendo assim,DECLARO estar em dia com minha anuidade e não mais autorizo cobrança bancaria e divulgação de meus dados nos sites do sindicato.

Atenciosamente,

ROSELI DE FÁTIMA GONÇALVES DE SOUZA

Presidente / Responsável