



## 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