

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
CPF nº _____ e matrícula
nº _____ autorizo o Sindicato dos Servidores e Empregados da
Assistência Social e Cultural do GDF a tirar uma cópia de meu processo de
aposentadoria junto ao Instituto de Previdência dos Servidores do Distrito
Federal, IPREV.

Brasília, ____ de _____ de _____

Assinatura