

# PEDIDO DE CANCELAMENTO

Brasília - DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ao

Sindicato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sr.(a) Presidente(a),

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_, funcionário(a) do(a) \_\_\_\_\_,

matrícula funcional n.º \_\_\_\_\_, solicito CANCELAMENTO/DESFILIAÇÃO

do meu nome/registro do quadro de associados desta entidade, por **MOTIVO DE**

**TRANSFERÊNCIA** para **BRASÍLIA- DF**, onde já providenciei minha sindicalização.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_

Assinatura

