



SINDIRECEITA
Analistas-Tributários

SHCGN, 702/703 Bloco E - Loja 37 - Asa Norte
Fones: 3962-2300/3962-2301
CEP: 70720-650 | Brasília/DF

AJI N° /2017

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ASSISTÊNCIA JURÍDICA INDIVIDUAL - AJI

(para preenchimento do filiado)

CIDADE, DATA.

NOME

(para preenchimento da DAJ)

A MATÉRIA DA SOLICITAÇÃO É RELATIVA À FUNÇÃO:

FILIADO PREENCHE OS REQUISITOS ESTATUTÁRIOS PARA AJI (§6º do Art. 10):

ADVOGADO DAJ/DEN

De acordo. Atendidos os requisitos, autorizo o atendimento do filiado.

THALES FREITAS ALVES
Diretor de Assuntos Jurídicos