



# UNARECEITA

União Nacional dos Analistas-Tributários da Receita Federal

## REQUERIMENTO DE DESFILIAÇÃO

### DADOS PESSOAIS

|                                |                            |        |         |                |
|--------------------------------|----------------------------|--------|---------|----------------|
| NOME                           |                            |        |         |                |
| STIAPE                         | CPF                        | BANCO  | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| TELEFONE RESIDENCIAL<br>(    ) | TELEFONE CELULAR<br>(    ) | E-MAIL |         |                |

### MOTIVO

|  |
|--|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|--|

Solicito minha desfiliação à UNARECEITA (União Nacional dos Analistas-Tributários da Receita Federal do Brasil).

Após o preenchimento, impressão e assinatura, esta solicitação deverá ser enviada para o e-mail [cadastro@unareceita.org.br](mailto:cadastro@unareceita.org.br), com cópia da cédula de identidade para conferência da assinatura. Este requerimento poderá ser assinado com o certificado digital ICP-Brasil ou assinatura eletrônica do GOV.BR.

Estou ciente que a desfiliação ocorrerá no mês subsequente da data de envio deste requerimento.

---

Local e Data

---

Assinatura