



ASSOCIAÇÃO DOS OFICIAIS DE JUSTIÇA  
AVALIADORES FEDERAIS NO ESTADO DE SÃO PAULO

**COLEGA OFICIAL DE JUSTIÇA AVALIADOR FEDERAL:  
FILIE-SE À ASSOJAF-SP E AJUDE A FORTALECER A NOSSA CARREIRA!**

A ASSOJAF-SP oferece assistência jurídica integral para questões profissionais e consultas gratuitas para quaisquer questões (exceto área criminal) e, em caso de necessidade de ingresso com ação judicial, o valor cobrado é limitado à tabela da OAB;

A ASSOJAF-SP patrocina ações judiciais de interesse da categoria;

A ASSOJAF-SP atua de forma permanente nos pleitos dos Oficiais de Justiça, como aposentadoria especial, porte de arma, livre estacionamento para cumprimento de mandados,

isenção de IPI para compra de veículos, reajuste anual da IT, dentre outros, com a finalidade de valorizar a nossa carreira;

Participe destas lutas e de todas as outras que virão! A ASSOJAF-SP fica mais forte com a sua participação!

Para se filiar à ASSOJAF-SP preencha o formulário que está disponível no site ([www.assojafsp.org.br](http://www.assojafsp.org.br)), digitalize e envie para o endereço de e-mail [caixa.postal.sede@gmail.com](mailto:caixa.postal.sede@gmail.com) ou por WhatsApp para os números 11-93049-6479 ou 11-99333-8116.

**FICHA DE FILIAÇÃO:**

Eu, \_\_\_\_\_, Analista Judiciário, Área Judiciária, Especialidade: Oficial de Justiça Avaliador Federal, do Tribunal \_\_\_\_\_, lotado na \_\_\_\_\_, Matrícula nº \_\_\_\_\_, REQUEIRO a minha filiação à ASSOJAF-SP - Associação dos Oficiais de Justiça Avaliadores Federais no Estado de São Paulo, assumindo, neste ato, o compromisso de respeitar o seu Estatuto e as deliberações de suas instâncias

**AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA:**

Eu, \_\_\_\_\_, Analista Judiciário, Área Judiciária, Especialidade: Oficial de Justiça Avaliador(a) Federal, matrícula nº \_\_\_\_\_, lotado na \_\_\_\_\_, AUTORIZO o Setor Competente do Tribunal \_\_\_\_\_, a proceder ao desconto mensal em folha, de meus vencimentos/proventos, da importância de 0,7 % do vencimento -base, em favor da Assojaf-SP - Associação dos Oficiais de Justiça Avaliadores Federais no Estado de São Paulo, assim como posteriores aumentos, decididos em Assembléia Geral da Entidade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

.....

**DADOS:**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Portador de deficiência? Qual? \_\_\_\_\_

Telefone da lotação: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Ag: \_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_