

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome _____ Inscrição na Bases nº _____
Sexo _____ Estado Civil _____ Data de Nascimento ____ / ____ / ____
Identidade nº _____ Órgão Emissor _____ CPF Nº _____
Natural de _____ UF _____ Endereço _____ Nº _____
Ed. _____ Ap _____ Bairro _____
Cidade _____ UF _____ CEP _____
Tel. () _____ Cel () _____ E-mail _____
Participação no Pecúlio SIM ☐ NÃO ☐ Data da aposentadoria ____ / ____ / ____

BENEFICIÁRIOS PARA O PECÚLIO

Nome _____ Data Nasc. ____ / ____ / ____ Grau de Parent. _____
Nome _____ Data Nasc. ____ / ____ / ____ Grau de Parent. _____
Nome _____ Data Nasc. ____ / ____ / ____ Grau de Parent. _____

AUTORIZAÇÃO 1

Por conhecer e aprovar o estatuto desta Entidade, solicito minha inscrição e, desde já, autorizo que na ocasião em que for pago o Pecúlio aos meus beneficiários, sejam deduzidos os valores atualizados correspondente a () mensalidades e () contribuições para o Pecúlio, de acordo com deliberação da Assembléia Geral Extraordinária de 20 de janeiro de 2012.

Salvador (BA) ____ de ____ de 20 ____

Assinatura do(a) Proponente

AUTORIZAÇÃO 2

Eu, _____ autorizo a AFABANE a debitar os valores das mensalidades e taxas desta Associação, na minha conta corrente nº _____ mantida na Agência nº _____ do Banco _____ e assumo o compromisso de manter sempre saldo suficiente para este fim.

Salvador (BA), ____ de ____ de 20 ____

Assinatura do(a) Proponente