

PROPOSTA DE FILIAÇÃO - ASSOCIADO CORPORATIVO

- DADOS PESSOAIS -

- PREENCHA EM LETRA DE FORMA -

NOME _____		
ENDEREÇO _____		
BAIRRO _____		
CIDADE UF CEP _____		
SEXO <input type="checkbox"/> - MASCULINO <input type="checkbox"/> - FEMININO	ESTADO CIVIL _____	
RG Nº _____	CPF _____	TELEFONE RESIDENCIAL CELULAR _____
EMAIL _____	ATIVIDADE DESPORTIVA _____	
DATA NASC. _____	FILIAÇÃO _____	

- DADOS DA EMPRESA -

CARGO _____	CARGO _____	CARGO _____
-------------	-------------	-------------

- RELAÇÃO DE DEPENDENTES -

01 NOME _____		
SEXO _____	DATA NASC. _____	GRAU DE PARENTESCO _____
02 NOME _____		
SEXO _____	DATA NASC. _____	GRAU DE PARENTESCO _____
03 NOME _____		
SEXO _____	DATA NASC. _____	GRAU DE PARENTESCO _____
04 NOME _____		
SEXO _____	DATA NASC. _____	GRAU DE PARENTESCO _____
05 NOME _____		
SEXO _____	DATA NASC. _____	GRAU DE PARENTESCO _____

AUTORIZAÇÃO

Através desta, declaro em nome da **ASPJ/PE**, aceitar e respeitar o Estatuto e demais Regulamentos da **APCEF/PE - Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal de Pernambuco**, isentando-a de toda responsabilidade civil e ou penal que por mim e os meus dependentes, for contraída.

Recife, _____ de _____ 201 ____.

Associado(a) _____

Presidente ASPJ-PE _____

Presidente APCEF-PE _____