

PROPOSTA DE FILIAÇÃO - ASSOCIADO CORPORATIVO

- DADOS PESSOAIS -

- PREENCHA EM LETRA DE FORMA -

NOME _____

ENDEREÇO _____

BAIRRO _____

CIDADE | UF | CEP _____

SEXO - MASCULINO - FEMININO ESTADO CIVIL _____ ESCOLARIDADE _____

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 _____