



Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal em Rondônia

FICHA DE ADESÃO – ASSOCIADOS CONTRIBUINTES

Nome _____
Nacionalidade _____ Natural de _____ Estado _____
Data de Nascimento ____/____/____ Estado Civil _____
R.G. _____ UF emissor _____ CPF _____
End. Res. _____ nº _____ Compl. _____
Bairro _____ Cidade _____ Estado _____
CEP _____ Telefone (____) _____ Cel. (____) _____
E-mail _____

DEPENDENTES

NOME	PARENTESCO	SEXO	DATA NASCIMENTO

Eu, _____, solicito minha inclusão no quadro de associados desta Associação. Declaro conhecer o Estatuto da APCEF/RO e autorizo o desconto da mensalidade no valor de R\$ 95,84 em **débito em conta corrente da qual sou titular, conforme dados abaixo**, em favor da APCEF/RO, sendo que, caso isso não seja possível, me comprometo a efetuar o pagamento das mensalidades mediante boleto, transferência bancária ou diretamente na Secretaria da APCEF/RO, sendo que o valor da mensalidade será atualizado na mesma proporção da atualização salarial dos bancários da Caixa de cada ano. Adicionalmente, autorizo o débito do valor equivalente à mensalidade normal na forma de décima terceira mensalidade, que será cobrado em duas parcelas de 50% do valor integral, conforme Estatuto vigente.

Conta Corrente (CAIXA) _____ Operação _____ Agência _____.

INDICAÇÕES (Dois associados efetivos)

Indicado por: _____ Matrícula: _____ _____ Assinatura (associado efetivo)	Indicado por: _____ Matrícula: _____ _____ Assinatura (associado efetivo)
--	--

Declaro que, sob as penas da Lei, todas as informações prestadas nesta ficha são a expressão da verdade.

Assinatura

_____, ____/____/____
Local e data