

PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO DE USUÁRIO(A) CONTRIBUINTE FAMILIAR

Solicito a inscrição de Usuário(a) Contribuinte Familiar no quadro associativo da APCEF/RS - Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal do Rio Grande do Sul, cujo funcionamento é regido pelo Regulamento aprovado em reunião do Conselho Deliberativo de 23 de Novembro de 2018.

DADOS CADASTRAIS DO(A) ASSOCIADO(A) TITULAR

Nome:		Matrícula:	
CPF:	RG:	Tel. com. / ramal:	
E-mail:		Celular:	
Cargo:	Função:	Referência salarial (cód):	
Lotação Administrativa (cód):	Lotação Física (cód):	Data Aposentadoria INSS:	
Agência (cód):	Operação:	Conta Bancária:	Nº Benefício INSS:

DADOS CADASTRAIS DO(A) USUÁRIO(A) CONTRIBUINTE FAMILIAR

Nome:		Opção de Modalidade: () Individual () Familiar	
CPF:	RG:	Data de Nascimento:	
Estado civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () União Estável () Separado(a) / Divorciado(a) () Viúvo(a)			
Sexo: () Masculino () Feminino	Endereço:		UF:
Bairro:	CEP:	Cidade:	
Telefone:	Celular:	E-mail:	

DEPENDENTES LEGAIS (em caso da modalidade familiar)

Nome	Carteira de Identidade	Parentesco	Data de Nascimento

PARA USO DA DIRETORIA**DE ACORDO**

_____/_____/_____
Data Diretoria APCEF/RS

AUTORIZAÇÃO DO(A) ASSOCIADO(A)

Autorizo desde já, a APCEF/RS - Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal do Rio Grande do Sul e/ou a Caixa Econômica Federal a efetuarem o débito em minha conta bancária na CAIXA referente ao valor de inclusão do(a) Usuário(a) Contribuinte Familiar, conforme os dados apresentados acima.

Declaro estar ciente que as doze primeiras taxas mensais devidas pelo(a) Usuário(a) Contribuinte Familiar serão consideradas contribuição de ingresso (joia), sendo devidas obrigatoriamente, mesmo que o(a) usuário(a) se desligue do quadro associativo antes deste prazo (art. 10 do Regulamento). Conforme § IV do art. 4º do Estatuto.

_____ de _____ de _____

Assinatura Associado(a) Titular