APCEF/RS
CORAGEM PARA CONSTRUIR O BEM COMUM

PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO WIZ SOLUÇÕES

Solicito pela presente, minha inscrição no quadro associativo da APCEF/RS, Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal do Rio Grande do Sul, cujo funcionamento é regulado pelo Conselho Deliberativo e pelo Estatuto disponível na página eletrônica ww.apcefrs.org.br.

Matrícula (com dígito)

1 - DADOS CADASTRAIS

Nome:			Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino
CPF:	RG:		Tel. com. / ramal:
Lotação Administrativa (cód):		Lotação Física (cód):	Data de Nascimento:
Agência (cód):	Operação:	Conta Bancária:	Modalidade: ( ) Individual ( ) Familiar

2 - DADOS COMPLEMENTARES

Nome do pai: Carteira Dependente: ( ) sim ( ) não	Nome da mãe: Carteira Dependente: ( ) sim ( ) não

Estado civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) União Estável ( ) Separado / Divorciado ( ) Viúvo

Já pertenceu ao quadro social da APCEF/RS : ( ) SIM ( ) NÃO Período: _____/_____/_____ à _____/_____/_____

3 - CONTATO

Endereço:		UF:
Bairro:	CEP:	Cidade:
Telefone:	Celular:	E-mail:

4 - CÔNJUGE

Nome:		Data de nascimento:
É empregado(a) da Caixa: ( )SIM ( ) NÃO	Matrícula:	Associado da APCEF/RS ? ( ) SIM ( ) NÃO
Lotação Administrativa:	Lotação Física:	

5 - DEPENDENTES

Nome:	Carteira de Identidade:	Parentesco:	Data de Nascimento:

DE ACORDO

_____/_____/_____ _____
Data **Diretoria**

Autorização

Autorizo desde já o desconto em folha da mensalidade pelo período mínimo de 12 meses ou enquanto durar o vínculo empregatício com a FENAE CORRETORA; se não comportar rúbrica em contra cheque farei o pagamento até o dia 30 de cada mês na tesouraria da APCEF-RS. Declaro desde já concordar com o regulamento de usuário contribuinte. Declaro estar ciente que as doze primeiras taxas mensais serão devidas obrigatoriamente, mesmo que venha a me desligar da APCEF/RS antes deste prazo, conforme decisão do Conselho Deliberativo – ata do dia 15/03/2019, em razão da quantia ser considerada joia – alínea "a" e § 1º do art. 11 do Estatuto.

Porto Alegre/RS,_____de_____de_____

_____
Assinatura

6 - INDICAÇÃO

QUEM INDICOU: NOME _____ MATRÍCULA: (com dígito) _____