

FICHA DE ADESÃO

À
AGABACE

Porto Alegre - RS

Senhora Presidente,

Autorizo V.Sa. a descontar mensalmente de meus proventos, a partir do mês de julho de 2009, a importância correspondente a 0,3% (três décimos por cento) do valor bruto de meus proventos, em favor da Associação Gaúcha dos Aposentados e Pensionistas do Banco Central – AGABACE.

Atenciosamente,

.....
Data:...../...../.....

NOME:

MATRÍCULA:

CPF:

RG:

DATA DE EMISSÃO:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

UF:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

TEL.RES.:

CELULAR:

FAX:

EMAIL:

DATA DE ADMISSÃO: DIA () ; MÊS () ; ANO ()

DATA DA APOSENTADORIA: DIA () ; MÊS () ; ANO () .

APOSENTADO CELETISTA () OU ESTATUTÁRIO () OU **PENSIONISTA** CELETISTA () OU ESTATUTÁRIO ()

DATA DE ANIVERSÁRIO: DIA () MÊS () E ANO ()

ENDEREÇO COMERCIAL:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

TEL.COMERCIAL:

RAMAL:

ESTADO CIVIL: (SITUAÇÃO JURIDICA)

CONJUGE:

DATA DE ANIVERSÁRIO: DIA () MÊS () E ANO ()