



ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DAS COMPANHIAS E EMPRESAS DE ENERGIA ELÉTRICA DO RS

Av. Ipiranga, nº 7931 - Porto Alegre - RS - CEP: 91.530-001
Fone/Fax: (51) 3315.1000 CNPJ 92.828.953/0001-60
http://www.afceee.com.br - e-mail: afceee@afceee.com.br

Formulário AFCEEE

() Proposta de associado () Recadastramento

Nome: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Natural: _____ Estado Civil: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Compl: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Celular/Whatsapp: _____ RG: _____ RE: _____

Cód Emp: _____ E-mail: _____

Dependentes

Nome * - Grau de parentesco /	Data de Nascimento	CPF

* conforme documento anexo

DECLARAÇÃO

Declaro que, por ocasião da assinatura da presente, tomei conhecimento do Estatuto da Entidade, ficando ciente dos meus direitos e obrigações como associado. Autorizo, expressamente, a Associação dos Funcionários das Companhias e Empresas de Energia Elétrica do Rio Grande do Sul descontar em folha de pagamento na empresa onde trabalho, Fundação ou conta corrente na rede bancária, qualquer débito que, por ventura, venha contrair para com a Associação, durante a permanência como associado, desconto esse que poderá ser feito inclusive, na hipótese de recebimento de indenizações, por acordo, aposentadoria ou rescisão de contrato de trabalho, ratificando, ainda os descontos até aqui efetuados.

Formas de Pagamentos:

Boleto*: () E-mail () WhatsApp

Débito em conta (Banrisul ou Banco do Brasil):**

Banco: _____ **Agência:** _____ **Conta:** _____ **Data débito:** () 01 () 05 () 10

Desconto em folha:** () Própria () Fiador

_____, ____ de _____ de _____.

Autorização do(a) fiador(a) Pai/Mãe:

RE: _____ Empresa: _____

Assinatura

Assinatura

*Vencimento dia 10

**Anexar cópia do cartão bancário e/ou contracheque

***Anexar documento de identidade junto à proposta ***