APRESUL

Associação dos Previdenciários e Servidores Públicos
Fundada em 10 de setembro de 1948

PROPOSTA DE ADMISSÃO DE SÓCIO

ÓRGÃO AV. ☐☐☐ UF ☐☐ MATRÍCULA ☐☐☐☐☐☐☐☐ SIAPE ☐

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO					
ENDEREÇO RESIDENCIAL		BAIRRO			
CIDADE		UF	CEP		-
FONE	0 XX	E-MAIL			
DATA NASCIMENTO		SEXO	M ☐ F ☐	ESTADO CIVIL	
CPF		RG			
FILIAÇÃO PAI		MÃE			

DADOS COMPLEMENTARES

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO		FUNÇÃO			
SITUAÇÃO FUNCIONAL	ATIVO ☐ INATIVO ☐	PENSIONISTA ☐	MATRÍCULA DO INSTITUIDOR DA PENSÃO		
ENDEREÇO DO TRABALHO		MUNICÍPIO	UF	FONES 0 xx	
FAIXA SALARIAL	ATÉ R$ 1.000,00 ☐	ATÉ R$ 3.000,00 ☐	ACIMA DE R$ 3.000,00 ☐	CÓDIGO DA MENSALIDADE	
BANCO NO QUAL RECEBE		AGÊNCIA	DÍGITO	CONTA CORRENTE	DÍGITO

DEPENDENTES

NOME COMPLETO	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO
NOME COMPLETO	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO
NOME COMPLETO	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO
NOME COMPLETO	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO
NOME COMPLETO	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO
NOME COMPLETO	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO

- **Declaro concordar com os reajustes periódicos de mensalidades sociais quando os custos operacionais assim o exigirem.**
- **Responsabilizo-me pela veracidade das declarações acima especificadas.**

_____ / / _____
Local e data — Assinatura do associado

Angariador _____

PAS - 489D - 2000 - 05/2014 - GN

ANOTAÇÕES A CARGO DO SETOR DE AVERBAÇÃO

A favor da ASSOCIAÇÃO DOS PREVIDENCIÁRIOS E SERVIDORES PÚBLICOS - APRESUL, Entidade consignatária foi averbado o desconto mensal de R$ _____. (Valor por extenso: _____) a partir do mês de _____

Data: ____/____/____ Assinatura e Carimbo do Responsável: _____

AUTORIZAÇÃO PARA CONSIGNAÇÃO EM FOLHA

Ao setor averbador do Órgão de Pessoal de minha lotação, solicito e autorizo a averbação da importância mensal inicial de R$ _____ (_____)

e dos posteriores reajustamentos de mensalidades, de acordo com o Art. 32, letra "o", do Estatuto da Entidade, independente de nova autorização, a favor da ASSOCIAÇÃO DOS PREVIDENCIÁRIOS E SERVIDORES PÚBLICOS (APRESUL), Entidade consignatária, conforme Lei N° 8112, de 11/12/90 e Decreto N° 6.326, de 24/09/08.

_____, ____ de _____ de 20____

Somente assine se estiver preenchida a importância em números e por extenso.

Assinatura do Sócio Consignante

Matrícula N° _____ Lotação _____ Proposta