



Proposta de Adesão - Aposentado ou Pensionista

O abaixo nomeado, solicita inscrição como associado da AAFC

Aposentado(a) Pensionista Data da aposentadoria/pensão _____

Nome: _____

Empresa onde se aposentou _____ Nº da matrícula na empresa Emp. _____ / Matricula _____ / Dig. _____

Tempo trabalhado na empresa _____ Escolaridade: 1º Grau 2º Grau Superior

Profissão: _____

Cargo em que aposentou: _____

Naturalidade: _____ Data Nascimento: _____ / _____ / _____

Estado Civil: _____

RG: _____ CPF: _____ Sexo: M F

Nome da esposa(o): _____

Endereço: _____ Nº _____ Comp. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ DDD: _____ Fone: _____

À Fundação CESP

Autorizo a Fundação CESP a descontar mensalmente em folha de pagamento, a contribuição devida à AAFC, correspondente à 0,5% (meio por cento) dos proventos recebidos dessa Fundação.

_____, ____ de _____ de 20 ____

Atenciosamente

Assinatura

Uso exclusivo da AAFC

Recebimento da Proposta: _____ / _____ / _____

Informações adicionais.

Aprovação: _____ Sócio nº _____