



APCEF/TO

ASSOCIAÇÃO DO PESSOAL
DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Solicito, pela presente, minha inscrição no quadro social, autorizando, desde já, o desconto em folha ou conta corrente, da mensalidade estipulada pela APCEF-TO.

| | |
|-------------|------------------|
| Nome | Matrícula |
|-------------|------------------|

| | |
|----------------|---------------------------|
| Lotação | Data de nascimento |
|----------------|---------------------------|

| |
|-----------------|
| Endereço |
|-----------------|

| | | |
|---------------|------------|-----------------------------|
| Cidade | CEP | Telefone Residencial |
|---------------|------------|-----------------------------|

Estado civil: Solteiro Casado Separado Divorciado Viúvo Outros

| | | | |
|-------------------|----|-------|---------------------|
| Telefone da CAIXA | Nº | Ramal | Referência salarial |
|-------------------|----|-------|---------------------|

| | | |
|----------------|----|-----------------------|
| Conta-Corrente | Nº | Agência (cód. e nome) |
|----------------|----|-----------------------|

| | | | |
|-------------------------|---------------|----|--------|
| Documento de identidade | Órgão Emissor | Nº | E-mail |
|-------------------------|---------------|----|--------|

| | |
|-------------|-------------|
| Nome do pai | Nome da mãe |
|-------------|-------------|

| | | |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| Nome do cônjuge | Doc. identidade | Data nascimento |
|-----------------|-----------------|-----------------|

DEPENDENTES

| Nome | Data de nascimento | Doc. identidade |
|------|--------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Data Assinatura do proponente

| |
|--|
| DE ACORDO Data: ____/____/____ Presidente _____ |
|--|

| |
|---------------------------------|
| APCEF – TO |
| NOME |
| DE ACORDO Data: / / Presidente: |

Declaro que li e aceito o regulamento da campanha *Nossa Apcef*.