AEAP-PE
Associação dos Economiários Aposentados e Pensionistas de Pernambuco

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

( ) Aposentado ( ) Pensionista
( ) Outros: _____

MATRÍCULA:		
Data Nascimento:___/___/____	Data Aposentadoria: ___/___/____	
Nome:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	Estado:
CEP:	E-mail:	
Fone residencial:	Celular/WhatsApp:	
Nome Pai:		
Nome Mãe:		
CPF:	RG:	
Estado Civil:	Cônjuge ( ) Beneficiário Funcef ( )	

Pelo presente, autorizo a FUNCEF a proceder ao desconto da mensalidade, em favor desta AEAP/PE, a partir do mês de _____/20____.
Autorizo que a AEAP/PE inclua e integre meus dados pessoais no Banco de Dados da Associação, para atender às finalidades específicas desta Associação, contidos no seu Estatuto e na forma da lei 13709/2018.

Recife, _____ de _____de 20_____

_____
Associado

ENDEREÇO: Sede Própria – Av. Guararapes, nº 120 – 3º andar – Santo Antonio – Recife-PE
CEP: 50010-000 – Fones: (81) 3224-1897 / 3224-7326 – Fax: (81) 3224-1898
Site: www.aeap-pe.com / e-mail: aeap-pe@aeap-pe.com