



Associação dos Aposentados
e Pensionistas do Banco BEG

Rua 21 n° 87 - Centro - Fone: (62) 3224-8954 - CEP 74.030-070 - Goiânia-GO

PROPOSTA DE ADMISSÃO

N°

APOSENTADO (A) () PENSIONISTA () RENDA REDUZIDA ()

Sr. Presidente,

Solicito minha admissão ao quadro social da AFABEG, declarando conhecer e estar de acordo com seu Estatuto Social e demais normas internas. Autorizo, neste ato, levar a débito de minha conta corrente número _____, agência _____, que mantenho no Banco Itaú (341), a quantia equivalente a 1% do valor do benefício que recebo da **Fundação Itaú Unibanco – Previdência Complementar**, referente a minha contribuição mensal em favor dessa entidade, sendo o valor mínimo de R\$ 27,00 e máximo de R\$ 52,00.

Nome completo (sem abreviaturas)

Nome completo (sem abreviaturas)		
Sexo M () F ()	Data de Nascimento	CPF
Admissão no BEG (data)		Aposentadoria (data)

Endereço

Endereço			
Bairro	Cidade / UF	CEP	Tel. Fixo, Celular e Whatsapp
E-mail			

Local e data

Assinatura

Local e data	Assinatura
--------------	------------

Para uso exclusivo da AFABEG

Despacho da Presidência	Assinatura do Presidente
Proposta aprovada em / /	

OBS.: Se preferir filie-se através do nosso site www.afabeg.org.br