



Associado:  Interno  Externo Categoria:  Aspirante  Veterano  Especial

Adesão  Reativação  Alteração Cadastral  Inclusão de Ass. Contribuinte

Inclusão de Dependente  Inclusão de Ass. Universitário

OBS: \_\_\_\_\_

C  
A  
D  
A  
S  
T  
R  
O  
  
D  
E  
  
A  
S  
S  
O  
C  
I  
A  
D  
O

## TITULAR

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

1ª Data Admis.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data Demis.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Chapa: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

2ª Data Admis.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data Demis.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Chapa: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

3ª Data Admis.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data Demis.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Chapa: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

## DEPENDENTES

Nome Completo	CPF	RG	Data Nasc.	Parentesco
			/ /	
			/ /	
			/ /	
			/ /	
			/ /	

### SOLTEIROS MAIORES DE 21 ANOS - UNIVERSITÁRIOS

Nome Completo	CPF	RG	Data Nasc.	Parentesco
			/ /	
			/ /	
			/ /	

Assinatura do titular

Data

Associado nº: \_\_\_\_\_

### AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

*Autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente à mensalidade social a favor da APVE bem como a confirmação das informações prestadas na ficha de inscrição*

Assinatura

Data

Chapa

#### Documentos necessários (cópia)

- CPF e RG (titular e cônjuge) / - Certidão de Casamento
- CPF e RG ou certidão de nascimento dos filhos
- Comprovante de endereço
- Carteira Profissional - Página da foto (frente e verso)
- Registro Embraer (que contém a 1ª data de admis.)
- Pai e Mãe (viúvos) CPF, RG, Comprovante de endereço e Declaração de óbito
- Se tiver filhos (as) maiores de 21 anos Universitários (as)**
- RG, CPF e Certidão de nascimento / - Comprovante de faculdade (boleto ou declaração)

#### PARA USO DA PRESIDÊNCIA

**Aprovado**

**Não aprovado**

Obs.: \_\_\_\_\_

Data

Presidente da APVE



# ADESÃO DE ASSOCIADO CONTRIBUINTE

Associado n°: \_\_\_\_\_

C  
A  
D  
A  
S  
T  
R  
O  
  
D  
E  
  
A  
S  
S  
O  
C  
I  
A  
D  
O

Adesão     Reativação     Alteração Cadastral     Inclusão de Dependente

NOME: \_\_\_\_\_

DATA NASC.: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

END.: \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

CEL: \_\_\_\_\_ TEL. FIXO: \_\_\_\_\_

NOME DO PAI: \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

## DEPENDENTES

NOME COMPLETO	CPF	RG	DATA DE NASC.	PARENTESCO
			/ /	
			/ /	
			/ /	
			/ /	
			/ /	

OBS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DADOS DO ASSOCIADO TITULAR

NOME: \_\_\_\_\_

N ° DO ASSOCIADO.: \_\_\_\_\_

N° DA CHAPA.: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ASSOCIADO TITULAR

### Documentos necessários (cópia)

- CPF e RG (associado contribuinte e cônjuge) / Certidão de Casamento
- RG ou Certidão de nascimento dos filhos
- Comprovante de Endereço

### PARA USO DA PRESIDÊNCIA

Aprovado     Não aprovado

Obs.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data                          Presidente da APVE