



ACRESP
ASSOCIAÇÃO CULTURAL E RECREATIVA
DOS SERVIDORES PÚBLICOS

PROPOSTA DE ASSOCIADO

Nome					Nº Associado					
CPF		Local de Nascimento		UF	Nacionalidade		Data Nascimento		No.Depend.	
							/ /			
Estado Civil		Sexo:		Identidade		Data da Emissão		Órgão Emissor		UF
<input type="checkbox"/> Solteiro		<input type="checkbox"/> Feminino				/ /				
<input type="checkbox"/> Casado		<input type="checkbox"/> Masculino								
<input type="checkbox"/> Separado		<input type="checkbox"/> Outros								
<input type="checkbox"/> outros										
Nome do Cônjuge					DOCUMENTO		CPF			
Nome da Mãe					Nome do Pai					
Endereço residencial (Rua, Av, etc...)							Nº	Complemento		
Bairro		Cidade		CEP	UF	(DDD) Telefone				
E-mail			Whatsapp			(DDD) Celular				

REFERÊNCIAS:

Nome		Parentesco		(DDD) Telefone / Celular						
Nome		Parentesco		(DDD) Telefone / Celular						
Empresa onde trabalha			Nº do Benefício / Matrícula / Registro Funcional							
Endereço Comercial (Rua, Av., etc...)							Nº	Complemento		
Bairro		Cidade		CEP	UF	(DDD) Telefone Com./Ramal				
Cargo / Função		Repartição		Renda	Possui imóvel?		Possui veículo?			
							<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
Banco:										
Ag.:										
C/C:										

DECLARAÇÃO

Eu, proponente acima qualificado, e venho requerer, a minha inclusão no quadro de associados desta entidade, autorizando desde já o desconto do valor de:

R\$ _____ (_____)

referente a mensalidade associativa.

Comprometo-me desde já, a manter saldo suficiente para a finalidade especificada acima, ficando o Banco isento de qualquer responsabilidade caso a conta não comporte o valor do documento a liquidar.

Em caso de mudança ou transferência de movimentação para outro banco ou nº da conta, comprometo-me no prazo máximo de 15 dias, informar o novo domicílio bancário, e, findo esse prazo, fica a instituição e a associação autorizadas a obter e efetuar o débito acrescido de seus encargos, se houver.

Declaro ainda, expressamente concordar e acatar o regulamento da proposta, devidamente assinada por mim, neste ato, inclusive com a alteração periódica do valor da mensalidade de acordo com as normas Estatutárias.

Em caso de assinatura digital/eletrônica reconheço todos os termos vigentes que valide minha assinatura por meios digitais.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Associado