



# REQUERIMENTO DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO CONTRIBUINTE

Nome completo: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Natural do Estado: \_\_\_\_\_ Da cidade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF/MF: \_\_\_\_\_

Conta corrente: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ -

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone res.: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Telefone com.: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Telefone cel.: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Nos termos do artigo 7º, parágrafo 7º, do Estatuto da APCEF/SP, o empregado da \_\_\_\_\_, acima qualificado, requer a sua admissão como associado da APCEF/SP, na categoria de associado contribuinte, reconhecendo que, por isso, está obrigado à contribuição mensal a favor da entidade de 1% (um por cento) de suas integrais remunerações brutas, mediante desconto em folha de pagamento, incidindo inclusive sobre o 13º salário, conforme o artigo 8º do Estatuto. Por isso, expressamente, autoriza o desconto dessa contribuição da remuneração que recebe mensalmente da sua empregadora, \_\_\_\_\_, a favor da APCEF/SP.

1. Ciente de que, nos termos do inciso I, do parágrafo 11, do artigo 7º, do Estatuto da APCEF/SP podem ser considerados dependentes do associado as seguintes pessoas:

- a mãe do associado e a do seu cônjuge, companheiro ou companheira;
- o pai do associado e o do seu cônjuge, companheiro ou companheira;
- o cônjuge, companheiro ou companheira do associado;
- o filho do associado com até 24 anos de idade;
- o filho, com até 24 anos de idade, do cônjuge, do companheiro ou da companheira do associado;
- o irmão do associado até 24 anos de idade, na inexistência de cônjuge, companheiro, companheira ou filho com até 24 anos.

2. O inciso I do parágrafo 7º do artigo 7º dispõe que o tempo mínimo para a pessoa manter-se como associado contribuinte é de seis meses, sendo proibido aos Poderes Sociais da APCEF/SP (Assembléia, Conselho Deliberativo e Diretoria Executiva) deferir o seu pedido de demissão antes desse prazo, ressalvadas as hipóteses de exclusão e demais responsabilidades previstas no Estatuto da entidade (artigos 49 a 54).

Requer, ainda, que sejam considerados como seus dependentes, segundo o Estatuto da entidade, as pessoas seguintes:

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

## Dados profissionais

Unidade de trabalho: \_\_\_\_\_ Data de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_

Declara, ainda, plena ciência do seguinte: a) que perderá a condição de associado contribuinte na hipótese de término do contrato de trabalho com a empregadora \_\_\_\_\_; b) que poderá pedir a sua saída dos quadros associativos da APCEF/SP depois de seis meses de sua admissão; c) de que está sujeito às responsabilidades e penalidades previstas no Estatuto da entidade, conforme os artigos 49 a 54; d) que tem amplo conhecimento do Estatuto da APCEF/SP, cuja íntegra encontra-se no portal da entidade na internet - [www.apcefsp.org.br](http://www.apcefsp.org.br) -, especialmente no que se refere às responsabilidades do associado e e) que as declarações por ele prestadas neste requerimento são a expressão da verdade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_  
Assinatura