



REQUERIMENTO DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO CONTRIBUINTE

NOME COMPLETO																							
EMPRESA												MATRÍCULA											
NACIONALIDADE								NATURAL DO ESTADO								DA CIDADE							
DATA DE NASCIMENTO				ESTADO CIVIL				RG				CPF/MF											
CONTA CORRENTE						AGÊNCIA				BANCO													
ENDEREÇO RESIDENCIAL																							
BAIRRO								CIDADE								ESTADO				CEP			
TELEFONE RESIDENCIAL								TELEFONE COMERCIAL								TELEFONE CELULAR							
E-MAIL:																							

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.

NOME COMPLETO															SEXO
DATA DE NASCIMENTO					PARENTESCO					CPF/MF					
ENDEREÇO															
NOME COMPLETO															SEXO
DATA DE NASCIMENTO					PARENTESCO					CPF/MF					
ENDEREÇO															
NOME COMPLETO															SEXO
DATA DE NASCIMENTO					PARENTESCO					CPF/MF					
ENDEREÇO															
NOME COMPLETO															SEXO
DATA DE NASCIMENTO					PARENTESCO					CPF/MF					
ENDEREÇO															
NOME COMPLETO															SEXO
DATA DE NASCIMENTO					PARENTESCO					CPF/MF					
ENDEREÇO															

DADOS PROFISSIONAIS

UNIDADE DE TRABALHO															DATA DE ADMISSÃO					CARGO				
CONTA CORRENTE					AGÊNCIA					BANCO														

Declaro, 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 -, especialmente no que se refere às responsabilidades do associado e e) que as declarações por ele prestadas neste requerimento são a expressão da verdade.

Assinatura: _____, _____ de _____ de 20_____