

# REQUERIMENTO DE INCLUSÃO DE DEPENDENTE

Nos termos do Estatuto da APCEF/SP, o associado (efetivo/contribuinte), a seguir qualificado:

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Em atividade (  ) Aposentado (  ) Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Lotação: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF/MF: \_\_\_\_\_  
Conta corrente: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ -  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Telefone res.: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Telefone com.: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Telefone cel.: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Requer que sejam considerados como seu(s) dependente(s) perante a APCEF/SP as seguintes pessoas:

Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ciente de que, nos termos do inciso I, do § 11, do artigo 7º, daquele Estatuto, podem ser considerados dependentes, apenas, as seguintes pessoas:

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

Declara ainda que: a) as informações prestadas são a expressão da verdade; b) 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 (artigo 49 e seguintes).