



Rua: Capitão Leônidas Marques, 3020
Uberaba - Curitiba - PR CEP:81.550-000
Fone: (41) 3083-1001 Cel: (41) 9 8710-1395
Site: www.apcefpr.org.br
Facebook: https://pt-br.facebook.com/apcefpr/



Ficha do Sócio Família

Matrícula

01 - DADOS CADASTRAIS

Nome			
CPF	RG	Data de nascimento	
Endereço (Av/Rua)			N.º:
Complemento	Bairro	CEP	Cidade/UF
Telefone (Res.)	Telefone (Com.)		Celular
E-mail		Profissão	
Endereço Comercial		Rendimento	
Nome do Cônjuge		Data de nascimento	CPF
E-mail		Celular	

02 - DEPENDENTES

Nome	Sexo	Data de Nascimento	Grau de Parentesco
	F () M ()	___/___/___	
	F () M ()	___/___/___	
	F () M ()	___/___/___	
	F () M ()	___/___/___	
	F () M ()	___/___/___	

Importante

É de responsabilidade do sócio, NOTIFICAR a APCEF/PR, de qualquer alteração que possa ocorrer nas informações acima fornecidas.

Estou ciente sobre o Estatuto da APCEF/PR, bem como sobre os regulamentos internos.

03- INDICAÇÃO

Nome:	Matricula:
Parentesco:	Lotação:

Autorização para Desconto

Autorizo o desconto das mensalidades, a partir deste mês, em débito na conta corrente, no valor que preceitua os normativos da APCEF/PR.

() Débito em conta () Boletão Bancário

Data para Débito: 10 () 20 () 30 ()

Local: Data ___/___/___.

Assinatura

Conforme o artigo 5º, inciso XII, da Lei 13.709/2018 (LGPD), este documento expressa a manifestação livre, informada e inequívoca, pela qual o titular concorda com o tratamento de seus dados pessoais para as finalidades a seguir determinadas:

- Cadastro e contatos com o titular;
- Encaminhamento de informações pela controladora;
- Acesso e utilização das áreas disponíveis;
- Utilização dos benefícios oriundos da Associação, inclusive convênios e ações coletivas;
- Débito da mensalidade com autorização expressa.

Documentos necessários (cópia): Rg, CPF, Comprovante de Renda e End., Certidão de Cas. e de Nasc. Dos dependentes; Dados bancários para débito em conta Caixa

APROVAÇÃO

Data:	Aprovado () Indeferido ()	Assinatura:
-------	-----------------------------	-------------