



união
Ainda mais forte e melhor!
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 Contribuinte

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 ()	___/___/___	

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.

Durante o processo de validação de sua entrada na entidade, realizada em reunião de diretoria como cumprimento estatutário, se estiver sem carteirinha, você poderá frequentar nossas sedes, apresentando um documento de identidade, pois seus dados já constam no nosso cadastro.

03- INDICAÇÃO

Matrícula:

Nome:

Assinatura:

Matrícula:

Nome:

Assinatura:

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 () Boleto Bancário

Data de vencimento: 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: