

Joinville

PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO

- () EFETIVO () COMUNITARIO () CONVENIO.....
() PARENTE () COMUNITARIO INDIVIDUAL () AP. EFETIVO
() EFETIVO INDIVIDUAL () EX-DEP. DE EFETIVO

Eu,, proponho participação no quadro associativo da AABB, responsabilizando-me pelos meus atos e dos meus dependentes junto a associação.

DADOS DO SÓCIO PROPOSTO: (Preencher campos conforme categoria solicitada)

Endereço:....., nº..... Apto:..... Bairro:.....

CEP:..... Cidade:..... UF..... Fone Res:..... Cel:.....

Empresa que trabalha:..... Telefone.....

Nascimento:...../...../..... Tipo Sanguíneo:..... Agência:..... Nº Conta:.....

Nº CPF:..... Nº RG:..... UF.....

E-mail.....

Doador de Órgãos ()sim ()não Sangue ()sim ()não

DEPENDENTES:

PARENTESCO

NASCIMENTO

1º..... - -/...../.....

Nº CPF:..... Nº RG:..... Tipo sangue:..... Doador órgãos:..... Sangue.....

2º..... - -/...../.....

Nº CPF:..... Nº RG:..... Tipo sangue:..... Doador órgãos:..... Sangue.....

3º..... - -/...../.....

Nº CPF:..... Nº RG:..... Tipo sangue:..... Doador órgãos:..... Sangue.....

4º..... - -/...../.....

Nº CPF:..... Nº RG:..... Tipo sangue:..... Doador órgãos:..... Sangue.....

Observação: 1- Caso seja proposta para sócio parente: grau de parentesco:.....
2 – Para sócio efetivo, a assinatura do “proponente” será do setor de funcionalismo, atestando tratar-se de funcionário do Banco.

PROPONENTE / GERENTE DE CONTA

SÓCIO PROPOSTO

Proposta aceita () recusada (), conforme deliberação da Administração da Agência/Conselho de Administração, em ____/____/____.

CONSELHO ADM. AABB

Joinville(SC),de.....de.....

Sede: Rua do Ouro, 185 – Bairro Saguçu Cep: 89.221-250 Joinville – Santa Catarina

Fones/Fax: (47) 3472-2009 / 3472-2566 - E-mail: joinville@aabb.com.br

Site: www.joinville.aabb.com.br

**AO
BANCO DO BRASIL S/A**

.....

Sr. Gerente,

Autorizo, pela presente, o desconto mensal em minha conta de depósitos Nº....., agência....., em meus vencimentos (intrafolha) do valor correspondente a mensalidade, despesas de restaurante, bares, churrasqueiras e demais despesas efetuadas pelo associado e dependentes referente a convênios da AABB, e relativo a categoria de sócio....., cujo valor atual da mensalidade é de R\$.....

NOME: