



SANTA CRUZ DO SUL - RS

Ficha-Proposta

para admissão ao Quadro Social da AABB

Nome:		Sexo () Masc. () Fem.		
OBS.: Associado de qualquer categoria, que não possua dependentes, pode ser enquadrado na modalidade INDIVIDUAL (neste caso, assinalar a categoria a que pertence e também "Individual").	Categoria () EFETIVO (Func. BB, ativo ou aposentado, ou pensionista) () Convênio OAB () Comunitário () Individual (sem dependentes) () Correspondente () Convênio Prefeitura () Atleta () Convênio ASCORSAN () Convênio AFUNISC			
	É indicação de algum associado? () Sim De quem? () Não			
	Endereço (Rua, Av. etc.)		Número	Complemento
	Bairro	Cidade	UF	CEP
Est. civil	CPF	RG	Órgão Exp.	
Data de Nascimento		E-mail		
Natural de:		Tel. Res.	Tel. Com.	
Profissão		Empresa		
FORMA DE PAGAMENTO				
<input type="checkbox"/> Débito em Conta (somente BB) <input type="checkbox"/> Boleto dia 10 <input type="checkbox"/> Boleto dia 20 <input type="checkbox"/> Boleto dia 30 <input type="checkbox"/> Desconto em Folha (somente convênio)				

DEPENDENTES:

Nome	Telefone	E-mail	Parentesco	Dt.nascimento

Observações:

DECLARAÇÃO: **DECLARO**, para todos os efeitos legais, que LI, TENHO CONHECIMENTO e CONCORDO com toda normatização prevista no Estatuto, Regimentos Internos, Regulamento de Eleições e demais orientações da Diretoria da AABB, COMPROMETENDO-ME a repassar todas estas orientações a meus dependentes. (site para consulta: www.santacruzdosul.aabb.com.br)

Santa Cruz do Sul (RS), de de 20.....

Assinatura do Titular/Responsável pelas informações