



**ASSOCIAÇÃO ATLETICA BANCO BRASIL – ABB FAZENDA NOVA GOIAS**  
 AV DOMINGOS DE QUEIROZ S/N CENTRO FAZENDA NOVA GO 76.220-000  
 Email: fazendanova@abb.com.br – CNPJ: 03.416.104/0001-70

**Categoria**

Efetivo       CONVENIO  
 Comunitário

**PROPOSTA DE ADESÃO**

**1) DADOS DO PROPONENTE**

NOME: \_\_\_\_\_ NASCIMENTO / / \_\_\_\_\_  
 NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**2) DADOS PROFISSIONAIS**

EMPRESA \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO/BAIRRO: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_  
 CIDADE/UF: \_\_\_\_\_ SITE: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
 E-MAIL: \_\_\_\_\_

**3) DADOS DO(S) DEPENDENTE(S)**

- a)  Cônjuge     Companheira(o)

NOME: \_\_\_\_\_ NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ CPF/RG: \_\_\_\_\_

b) Filhos

NOME: _____	NASCIMENTO: / / _____
NOME: _____	NASCIMENTO: / / _____
NOME: _____	NASCIMENTO: / / _____
NOME: _____	NASCIMENTO: / / _____

**4) FORMAS DE PAGAMENTO**

- Débito em Conta     Boletão

a) No caso de Débito em Conta, preencha os campos abaixo:

C/C BANCO DO BRASIL: \_\_\_\_\_ AG./PREFIXO: \_\_\_\_\_ NOME DA AG: \_\_\_\_\_ TITULAR DA CONTA: \_\_\_\_\_  
 ASS. TITULAR DA CONTA \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÃO: Datas para débito mensal em conta: dias 01,10 e 20 todas as categorias.

**5) OUTRAS INFORMAÇÕES**

- a) **A falta de pagamento** de 03 (três) mensalidades, consecutivas ou não, acarretará na minha eliminação do quadro social dessa ABB.  
 b) **Documentação exigida:** Cópia RG e CPF do proponente, certidão casamento, comprovante residência, certidão nascimento ou RG do (s) filho (s). 1 foto 3x4 do titular e dos dependentes (s). Filhos com idade de 21 e até 24 anos devem apresentar declaração ou recibo da faculdade. No caso de Dependente Companheiro (a), apresentar cópia do RG, CPF e declaração formal de convivência.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO PROPONENTE

**OBSERVAÇÕES (SECRETARIA)**

PARECER: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_