



FICHA CADASTRAL AFBRDE - SÓCIOS DIRETOS
Associação dos Funcionários do BRDE - RS

FOTO
3 x 4

À
Diretoria da AFBRDE

Recadastramento
 Inscrição

Pela presente, solicito minha inscrição como sócio desta Associação. Para tanto, forneço as seguintes informações:

Nome:

Natural de: Data de Nasc:

Fone: Cel.: Est.Civil:

LOTAÇÃO NO BRDE: Nível: AD AP

Cargo ou função que ocupa:

RG: CPF:

PIS: E-mail:

End.Residencial: CEP:

Cidade: UF: Bairro

Filiação: PAI
 MÃE

Ex-dependente de Sócio? im ão Nome do Sócio:

Assinatura do Sócio

Nomes de seus dependentes	Grau Parentesco	Data de Nascimento

É associado(a) de algum clube social da cidade? Qual?

APROVADO
Em sessão da Diretoria em:
____/____/____

Porto Alegre, de de

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a área de Controle de Convênios da AFBRDE a descontar em minha conta corrente os valores referentes à mensalidade devida à AFBRDE, bem como outras despesas resultantes de convênios firmados pela AFBRDE e que eu venha a participar. Porto Alegre, ____/____/____