



**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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_