



FORMULÁRIO DE CADASTRO DE ASSOCIADO

Nome: _____ COD: _____

RG: _____ CPF: _____

Filiação: _____ e _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: (M) (F)

Naturalidade: _____ Estado Civil: _____

Celular: _____ Telefone para contato: _____

E-mail: _____

Endereço Residencial: _____ Nº: _____

Cidade: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cargo ou Função: _____

Lotação: _____ Cidade da lotação: _____

Data de Ingresso: ____/____/____ SIAPE: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Conta corrente () Conta Poupança ()

DEPENDENTES	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO

DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Declaro que desejo participar como sócio (a) do ASUFPEL-Sindicato e que, (1) autorizo a pesquisa, pela entidade, de meus dados junto aos órgãos de proteção ao crédito (p.ex. SPC e Serasa); e, (2) autorizo o desconto em contracheque da importância correspondente à mensalidade social de 1% dos meus vencimentos e, demais despesas por mim contraídas junto ao ASUFPEL-Sindicato serão debitadas em minha conta corrente e ou boleto bancário, a partir de: ____ de ____ de 2 ____.

Assinatura



Pelotas, _____ de _____ de 20_____.

Ao BANCO _____

CIDADE DA AGÊNCIA: _____

Assunto: Débito automático

Senhor Gerente,

Eu, _____,
pelo presente, autorizo essa agência a debitar em minha conta corrente
AG: _____ Nº: _____ mensalmente,
por ocasião do(s) crédito(s) da folha(s) da Universidade Federal de Pelotas – UFPel, valor(es)
constante(s) de relação entregue pela Associação dos Servidores da Universidade Federal de
Pelotas – ASUFPEL, referente a despesas efetuadas através de convênios mantidos por essa
Associação.

Desde já esse Banco fica isento de responsabilidade pelo valor efetivamente debitado,
assim como pelo não atendimento desta autorização. Na hipótese de insuficiência de fundos em
minha conta, o Banco deverá levar ao conhecimento da ASUFPEL.

Atenciosamente,

Assinatura

ANUENTE:

P/ Associação dos Servidores da UFPel