

**ASSOCIAÇÃO DOS EXECUTIVOS PÚBLICOS
DO ESTADO DE SÃO PAULO - AEPESP**

PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO SEGURADO
Com direito a participar apenas do Seguro de Vida e Seguro de Carro

____ NOME _____		____ DATA NASC. _____	
____ RG _____	____ CPF _____	____ REG. SISTEMA (RS) _____	____ MATRÍCULA _____
____ ENDEREÇO RESIDENCIAL _____			
____ BAIRRO _____	____ CIDADE _____	____ CEP _____	____ FONE D.D.D. _____
____ e-mail (próprio) _____		____ e-mail (parente ou conhecido) _____	
____ CARGO OU FUNÇÃO PERMANENTE _____	____ REF _____	____ ATIVO OU APOSENT. _____	
____ SECRETARIA _____	____ UNIDADE ADMINISTRATIVA _____		
____ ENDEREÇO _____			
____ CIDADE _____	____ CEP _____	____ FONE D.D.D. _____	
____ CARGO/FUNÇÃO COMISSÃO - SUBS. - PRÓ LABORE _____		____ REF _____	
____ SECRETARIA _____	____ UNIDADE ADMINISTRATIVA _____		
____ ENDEREÇO _____			
____ CIDADE _____	____ CEP _____	____ FONE D.D.D. _____	
____ ARTIGO 26 DO ADCT DA C.E. _____		____ ARTIGO 133 DA C.E. _____	
CONCEDIDO EM	DIFERENÇA ENTRE OS CARGOS/FUNÇÕES	DÉCIMOS	DOS CARGOS/FUNÇÕES
FORMA DE PAGAMENTO: () DÉBITO EM HOLERITE () BOLETO BANCÁRIO () DÉBITO AUTOMÁTICO			
AG _____ C/C _____			
(A forma de pagamento será determinada pela Associação dos Executivos Públicos do Est.de São Paulo)			
Autorizo a Associação dos Executivos Públicos do Estado de São Paulo, a debitar de meu holerite, ou de minha conta corrente ou me enviar o boleto bancário, o valor dos itens abaixo selecionados e as taxas bancárias referente ao débito ou boleto.			
() MENSALIDADE (COD.30)	VALOR - R\$ _____		
() SEGURO DE VIDA EM GRUPO (COD.51)	VALOR - R\$ _____		
() SEGURO DE VIDA A (COD.52)	VALOR - R\$ _____		
		de	de
Observações: _____			
