**PROPOSTA DE AUTORIZAÇÃO**

Solicito meu ingresso no quadro social da Associação dos Empregados e Empregados- Aposentados dos Patrocinadores e/ou dos Participantes da FAPES/BNDES (APA/BNDES), na qualidade de sócio **ATIVO** autorizando, desde já, que o **DERHU desconte a título de mensalidade, 0,20% (vinte centésimos) por cento) sobre** os ganhos brutos identificados no meu contracheque, conforme o disposto no art. 4º do Estatuto desta APA.

Autorizo a FAPES fornecer meus contatos a APA-FAPES/BNDES sempre que for solicitado.

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

­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome em letra de forma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Órgão do Sistema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Setor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Andar\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edificio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

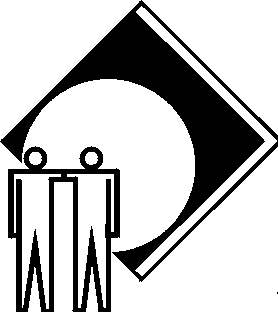
Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Órgão expedidor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento:\_\_\_\_\_\_/­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo Sanguíneo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fato RH \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula do Crachá \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Av. República do Chile, 100 – S1 – CEP: 20031-170 – Rio de Janeiro • Tel: (21) 2172-7013/PABX: 2262-2726• [apa1@bndes.gov.br](mailto:apa1@bndes.gov.br) -