

FICHA CADASTRAL – ASTELPAR

DATA ____/____/____

NOME : _____

CÔNJUGE : _____ **Data nascimento :** _____

MATRÍCULA : Sistel : _____ **Telepar :** _____

Nascimento: ____/____/____ **Admissão:** ____/____/____ **Aposentadoria:** ____/____/____

Endereço: _____ **nº** _____

Complemento : _____ **Bairro:** _____

CEP: _____

Cidade _____ **Telefone :** _____ **Celular:** _____

Tipo de Aposentadoria: _____ **Complementação :** _____

Número do Benefício do INSS : _____

Empresa: _____ **Cobrança:** _____

Identidade : _____ **CPF:** _____

Valor da Mensalidade: R\$ _____ **Início :** ____/____/____

E-MAIL: _____

Motivo que o levou a Associar-se :

Excursões : ____ **Eventos :** ____ **Apoio Jurídico :** ____ **Apoio Fundação Sistel :** ____

Apoio INSS : ____ **Apoio Fundação Atlântico:** ____ **Apoio Medic. Contínuo:** ____

DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO ? **Sim** **Não**

Assinatura

Obs : Se não for desconto em folha de pagamento, enviar para avaliação da Diretoria.