

## PEDIDO DE INCLUSÃO DE USUÁRIO FAMILIAR

À  
Diretoria da APCEF/RS  
N/Capital

Conforme Resolução Normativa do Conselho Deliberativo, solicito a inclusão como meu(s) dependente(s), a(s) pessoa(s) abaixo relacionadas anexo documento de identidade.

NOME POR EXTENSO	DATA NASC.	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	SEXO
	/ /			( )M ( )F
	/ /			( )M ( )F
	/ /			( )M ( )F

Desde já comunico que me responsabilizo por todo e qualquer ato pertinente aos associados apresentados, bem como reconheço e autorizo, expressamente, a APCEF/RS e a Caixa Econômica Federal a efetuarem o débito mensal em minha conta corrente das taxas necessárias.

Matricula: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_

C/Corrente \_\_\_\_\_ Operação: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado:

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

De acordo

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Presidente: \_\_\_\_\_

RECEBIDO PELO (A) EMPREGADO (A) APCEF/RS

NOME: \_\_\_\_\_

SETOR: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_