

# FICHA DE FILIAÇÃO

## DADOS PESSOAIS

NOME \_\_\_\_\_ CPF 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--

 SEXO M  F

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NATURAL DE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ ORG. EXPEDIDOR \_\_\_\_\_ DATA EXPEDIÇÃO DO RG \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME DO PAI \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP 

--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--	--

TELEFONE (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CELULAR (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-MAIL PRINCIPAL \_\_\_\_\_

E-MAIL ALTERNATIVO \_\_\_\_\_

FUNDO DE PENSÃO DO QUAL É PARTICIPANTE \_\_\_\_\_

EMPRESA PATROCINADORA / INSTITUIDOR \_\_\_\_\_

APOSENTADO SIM  NÃO  PENSIONISTA SIM  NÃO  ESTADO CIVIL  Solteiro (a)  Casado (a)  
 Divorciado (a)  Viúvo (a)

## DADOS ADICIONAIS

PARENTE DE PARTICIPANTE DO FUNDO \_\_\_\_\_

NOME DO PARENTE \_\_\_\_\_ CPF 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--

  
\* dado necessário caso o associado parente seja menor

GRAU DE PARENTESCO \_\_\_\_\_

### ASSINATURA DO PROPONENTE OU RESPONSÁVEL LEGAL

Obs.: Se o novo filiado for menor, esta ficha deve ser assinada pelo pai, mãe ou responsável legal

## FORMAS DE PAGAMENTO DA ANUIDADE

### AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE

Autorizo o débito da anuidade da Anapar, em minha conta corrente nº \_\_\_\_\_ agência nº \_\_\_\_\_

Banco do Brasil  Banrisul  Caixa Econômica Federal

\_\_\_\_\_

Assinatura

### BOLETO BANCÁRIO

Autorizo o envio de boleto bancário.

\_\_\_\_\_

Assinatura

### DESCONTO EM FOLHA (SOMENTE PARA APOSENTADOS)

Autorizo o débito da anuidade da Anapar no convênio,

AACRT  CAPEF  CERES  FORLUZ  PETROS  
 CELOS  FAELCE  FUNCORSAN  FUNCEF  Fund Libertas  
 CEEE

Matrícula nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura

\*Para o desconto no convênio PETROS informar o número da CB

### DATA PARA PAGAMENTO

Selecione o dia para o vencimento de sua anuidade.

05  10  15  
 20  25  30