



CLUBE DOS EMPREGADOS DA PETROBRAS - CEPE/RIO

Fundado em 30 de Junho de 1966

MATRÍCULAS DO CEPE/RIO:

SÓCIO TITULAR: _____

SÓCIO CONTRIBUINTE: _____

PROPOSTA PARA SÓCIO CONTRIBUINTE ESPECIAL

NOME: _____

CIDADE QUE NASCEU: _____ ESTADO: _____ DATA DE NASC.: ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____

FILIAÇÃO: _____ E _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE N°: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ CPF N°: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____ TELEFONE: _____

E-MAIL: _____ CELULAR: _____

ENDEREÇO DE TRABALHO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____ TELEFONE/RAMAL: _____

EMPRESA QUE TRABALHA: _____ CARGO: _____

* SOLICITAMOS A GENTILEZA ENVIAR AS SEGUINTE DOCUMENTAÇÕES, PARA O EMAIL: cadastro@ceperio.com

*01 (UMA) FOTO DIGITAL DO SÓCIO EFETIVO E 01 (UMA) FOTO DIGITAL DE CADA DEPENDENTE

(Obs: Crianças até 5 anos, não precisa de carteira social)

* CERTIDÕES DE NASCIMENTO DOS FILHOS DEPENDENTES E O COMPROVANTE DA FACULDADE DOS MAIORES DE 24 ANOS PARA PERMANECEREM COMO DEPENDENTES ATÉ COMPLETAREM 29 ANOS DE IDADE.

* CERTIDÃO DE CASAMENTO OU DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL (REGISTRADA EM CARTÓRIO); NA AUSÊNCIA DESSES DOCUMENTOS: SOLICITAMOS 1 (UMA) CARTA DE PRÓPRIO PUNHO FEITA PELO TITULAR INFORMANDO QUE MORAM JUNTOS, JUNTO COM DOIS COMPROVANTES DE RESIDÊNCIA NO NOME DO TITULAR E DEPENDENTE NO MESMO ENDEREÇO

* CONTRACHEQUE ATUALIZADO E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO

* DOCUMENTO DE RG E CPF

* No mês de Novembro será cobrada além da mensalidade do mês corrente, a 13ª mensalidade.

DEPENDENTES

	NOME:	PARENTESCO:	DATA NASC.:
1-)	_____	_____	____/____/____
2-)	_____	_____	____/____/____
3-)	_____	_____	____/____/____
4-)	_____	_____	____/____/____

OBS.: 1) Declaro para todos os fins de direito, que na qualidade de SÓCIO CONTRIBUINTE, cumprirei as determinações do Estatuto Social, Regimento Interno e Regulamentos do CEPE/RIO, podendo participar de todas as atividades do Clube, COM EXCEÇÃO DE VOTAR E SER VOTADO, sendo o SÓCIO TITULAR RESPONSÁVEL por meus atos e que seu desligamento do CEPE/RIO, por qual motivo for, cancela imediatamente a presente proposta.

2) Declaro, outrossim, estar CIENTE e DE ACORDO que a revogação da presente autorização só poderá efetuar-se após decorridos 06(SEIS) MESES da data da assinatura da proposta, COM MINHA SOLICITAÇÃO OU A DO SÓCIO TITULAR POR ESCRITO AO CEPE/RIO, ANEXANDO A(S) CARTEIRA(S) SOCIAL(IS).

DO SÓCIO TITULAR:

ÓRGÃO PAGADOR: _____

MATRÍCULA/EMPRESA: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

SÓCIO TITULAR RESPONSÁVEL

SÓCIO CONTRIBUINTE

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Autorizo a PETROBRAS e/ou SUBSIDIÁRIA, a descontar dos meus vencimentos, em favor do CEPE/RIO, a partir do mês de _____/_____/_____, a importância de R\$ _____ (_____), relativa ao valor da mensalidade e seus reajustes estatutários, DO MEU DEPENDENTE "SÓCIO CONTRIBUINTE", estando CIENTE e de ACORDO que a revogação da presente autorização só poderá efetuar-se após decorridos 06 (SEIS) MESES da data da assinatura da proposta, COM MINHA SOLICITAÇÃO POR ESCRITO AO CEPE/RIO, ANEXANDO A(S) CARTEIRA(S) SOCIAL(IS).

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

MATRÍCULA

ÓRGÃO PAGADOR

ASSINATURA SÓCIO TITULAR RESPONSÁVEL

Endereço: AVENIDA PREFEITO DULCÍDIO CARDOSO 13.031 – Barra da Tijuca – RJ - CEP: 22793-012

Telefone(s): (21) 2498-0503 / (21) 2498-0855

Home Page: www.ceperio.com - e-mail: cadastro@ceperio.com



CLUBE DOS EMPREGADOS DA PETROBRAS - CEPE/RIO
Fundado em 30 de Junho de 1966

DECLARAÇÃO

Declaro ter ciência de que só serei incluído(a) na Apólice Assistência Funeral mantido pelo CEPE/RIO junto à Companhia Seguradora, a partir do mês seguinte a minha efetiva inclusão em Alta no Quadro Social do Clube, só terá validade enquanto permanecer o vínculo do associado do clube.

A idade limite contratual da Apólice é de até 65 anos exigido pela seguradora.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura do Associado

Assinatura do Dependente

LGPD

O CEPE/RIO EM CUMPRIMENTO E RESPEITO Á LEI FEDERAL Nº13.709/2018 (LEI DE PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD) SOLICITA CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA AO ABAIXO ASSINADO PARA MANTER SEUS DADOS PELO TEMPO QUE FOR NECESSÁRIO, NO SEU CADASTRO, SENDO QUE O DESCARTE DOS MESMOS, PODE SER SOLICITADO EM QUALQUER TEMPO.

Assinatura do(a) Associado

Assinatura do Dependente