



CLUBE DOS EMPREGADOS DA PETROBRAS - CEPE/RIO

Fundado em 30 de Junho de 1966

PROPOSTA PARA SÓCIO FAMILIA

MATRÍCULAS DO CEPE/RIO:

SÓCIO TITULAR: _____

SÓCIO FAMILIA: _____

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 (UM) CARTA DE PRÓPRIO PUNHO FEITA PELO TITULAR DECLARANDO QUE RESIDEM JUNTOS E ANEXANDOS DOIS

COMPROVANTES DE RESIDÊNCIA.

* DOCUMENTO DE RG, CPF e COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

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

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

BENEFICIÁRIO PARA PECÚLIO:

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).

3) A assistência funeral familiar a apólice por morte acidental, junto com a cesta básica e o sorteio pela lotérica só terá validade enquanto permanecer o vínculo do associado com o clube.

DO SÓCIO TITULAR:

ÓRGÃO PAGADOR: _____ MATRÍCULA/EMPRESA: _____

Rio de Janeiro, ____ de ____ de ____

SÓCIO TITULAR RESPONSÁVEL

SÓCIO FAMILIA

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



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 de Assistência Funeral mantido pelo CEPE/RIO junto à Companhia Seguradora, a partir do mês seguinte a minha efetiva inclusão em Ata no Quadro Social do Clube só terá validade enquanto permanecer o vínculo do associado ao clube.

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

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Associado(a)

Assinatura do(a) Dependente