



Rua: Capitão Leônidas Marques, 3020  
Uberaba - Curitiba - PR CEP:81.550-000  
Fone: (41) 3083-1001 Cel: (41) 9698-9142  
Site: www.apcefpr.org.br  
Facebook: https://pt-br.facebook.com/apcefpr/

## Ficha do Sócio Família

Matrícula

### 01 - DADOS CADASTRAIS

Nome

CPF

RG

Data de nascimento

Endereço (Av/Rua)

N.º:

Complemento

Bairro

CEP

Cidade/UF

Telefone (Res.)

Telefone (Com.)

Celular

E-mail

Profissão

Endereço Comercial

Rendimento

Nome do Cônjuge

Data de nascimento

CPF

E-mail

Celular

### 02 - DEPENDENTES

Nome	Sexo	Data de Nascimento	Grau de Parentesco
	F ( ) M ( )	__/__/__	
	F ( ) M ( )	__/__/__	
	F ( ) M ( )	__/__/__	
	F ( ) M ( )	__/__/__	
	F ( ) M ( )	__/__/__	

#### Importante

É de responsabilidade do sócio, NOTIFICAR a APCEF/PR, de qualquer alteração que possa ocorrer nas informações acima fornecidas.

Estou ciente sobre o Estatuto da APCEF/PR, bem como sobre os regulamentos internos.

### 03- INDICAÇÃO

Nome:

Matricula:

Parentesco:

Lotação:

### Autorização para Desconto

*Autorizo o desconto das mensalidades, a partir deste mês, em débito na conta corrente,  
no valor que preceitua os normativos da APCEF/PR.*

AGÊNCIA:

OP.

C/C Nº :

Data para Débito: 10 ( ) 20 ( ) 30 ( )

Local: ..... Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura

Documentos necessários (cópia) Carteira de identidade, CPF, Comprovante de Renda e End., Certidão de Casamento e de Nasc. Dos dependentes

### APROVAÇÃO

Data:

Aprovado ( )

Indeferido ( )

Assinatura: