

COMPROMISSO DE ADESÃO

DADOS PESSOAIS				CÓDIGO DE DESCONTO: 05-0952-01			
Data Nasc.:		Nome:		Sobrenome:			
CPF:		RG:		Celular:		Tel. Res:	
E-mail:			Sexo:		Est. Civil:		
Endereço:			Número:		Bairro:		
CEP:		Cidade:			Estado:		
Complemento:				Regional:			
Cargo:				Local trabalho:			
Tel. trabalho:		Tam. camiseta:		Matrícula:			
DADOS POSTAIS							
Endereço:			Número:			CEP:	
Complemento:				Bairro:			
Cidade:		Estado:		Caixa postal:			

AUTORIZAÇÃO

EU _____, MATRÍCULA _____, AUTORIZO A ASAESC (ASSOCIAÇÃO DOS ASSISTENTES DE EDUCAÇÃO DE SC) A DESCONTAR MENSALMENTE EM MINHA FOLHA DE PAGAMENTO 1% (UM POR CENTO) DE MEU VENCIMENTO EM FAVOR DA ASSOCIAÇÃO (ASAESC – CÓD. 05-0952-01).

LOCAL: _____

DATA: ____ / ____ / ____

 ASSINATURA DO ASSOCIADO