

## FICHA DO ASSOCIADO

Nome:

e-mail Pessoal:

E-mail Caixa:

Matrícula/Dígito:

Código Uni.:

Nome Uni.:

Data Admi. CEF:

Data Aposen.:

Função:

Data Nascimento:

CPF:

RG:

Estado Civil:

Sexo:

Tam. de camisa:  
(eventos)

Agência:

Operação:

Conta:

Tel. Comercial:

Ramal:

Celular:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Dependentes:

Grau de Parentesco:

## AUTORIZAÇÃO DÉBITO EM FOLHA

Autorizo debitar mensalmente em folha de pagamento, a importância de R\$ 64,58\* (Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta e Oito Centavos), em favor da AGECEF-BA – Associação dos Gestores da Caixa Econômica Federal do Estado da Bahia, Conta corrente 003.1018.983-6, CNPJ 00.336.237/0001-48.

\*O valor da contribuição terá correções pelo índice de reajuste salarial no mês da data base da categoria, conforme Art.8º parágrafo único do Estatuto social da AGECEF/BA.

Empregado:

Matrícula:

Data Assinatura:

Assinatura

