FUNDAFRESP
Fundo de Assistência Social da Afresp

FU - N.º 00000

# Declaração Cadastral do Fundafresp

☐ Inscrição

☐ Alteração n.º de cotas

☐ Reativação

☐ Cancelamento

Número de Inscrição na Afresp

## 1 - Dados pessoais

Associado

Cidade/Naturalidade | Nascimento (dd/mm/aa) | Sexo | Estado Civil

RG | Órgão Emissor | Expedição (dd/mm/aa) | CPF

## 2 - Endereço residencial

Logradouro | Número

Complemento | Município | Bairro

UF | Caixa postal | CEP | DDD | Telefone residencial | DDD | Telefone celular

DDD | Telefone comercial | E-mail particular

E-mail comercial

## 3 - Endereço para correspondência

Logradouro | Número

Compl. logradouro | Bairro | Município

UF | Caixa postal | CEP | DDD | Telefone | DDD | Telefone

| Nº de cotas atuais | Nº de cotas desta DECA | Total de Cotas |
|---|---|---|
| | | |

## Autorizo

☐ Inscrição ☐ Alteração n.º de cotas ☐ Reativação

Devendo os valores correspondentes ao total de cotas acima, serem debitados diretamente nos meus vencimentos, os quais serão realizados em holerite ou conforme especificado no formulário Autorização para Débito em Conta Corrente.

☐ Cancelamento

Localidade _____ Data _____ Assinatura _____