



Associação dos Servidores da Dataprev

Ficha de Inscrição

Nome		Data de Nascimento					
Endereço					Número		
Complemento			Bairro		Cidade		
UF	CEP	Celular	TEL. RESIDENCIAL	TEL. COMERCIAL	RAMAL		
Identidade		Órgão	Emissão	CPF	Empresa		
Matrícula	Nível	Banco		Agência	Conta Corrente	Salário	
E-mail Particular			E-mail Corporativo			Estado Civil	
BENEFICIÁRIOS							
Nome				Sexo	Data de Nasc.	Parentesco	

Por ser verdade firmo o presente.

Autorização de desconto AUTORIZO à Empresa de Tecnologia e Informações da Previdência Social – DATAPREV, a realizar o desconto mensal relativo à Associação dos Servidores da Dataprev no Distrito Federal – ASDAT, no valor correspondente a 0,5% (meio por cento) do meu salário-base. Declaro também estar ciente dos Termos da Associação e comprometo-me a respeitá-los.
--

Data	Assinatura

ASDAT - Associação dos Servidores da Dataprev	
O funcionário _____ Matrícula _____ encontra-se devidamente filiado a esta Associação.	
Data	Assinatura

Observações sobre dependentes:

- 1 – O Cônjuge;
- 2 – Os filhos menores de 18 anos;
- 3 – Dependentes econômicos do Sócio, menores de 18 anos que com ele residam e não percebam qualquer remuneração;
- 4 – Menores sob termo judicial de guarda e responsabilidade ou tutela;
- 5 – Pais que, comprovadamente, estejam impossibilitados de auferirem renda própria e que vivam sob a dependência econômica do sócio.