



Associação dos
Funcionários do BNDDES

FICHA CADASTRAL

Categoria social
Registro

--

Nome						Data de nascimento			
Residência					Bairro		Cidade		
UF	CEP		Telefone		Celular		E-mail		
CPF			Identidade		Estado civil			Nacionalidade	
Empresa				Data de admissão		Matrícula	Renda mensal		
Endereço					Bairro		Cidade		
CEP		UF	Telefone		Cargo		Banco	Conta	Agência
Pai				Mãe					
Dependentes					Grau de parentesco		Data de nascimento		
Sócio proponente:					Sócio proposto:				
Declaro que o (a) Sr. (Sra.) _____ _____ é pessoa de minhas relações, nada havendo do meu conhecimento que desabone a sua conduta.					Declaro serem verdadeiros os dados informados acima e que estou ciente dos dispositivos regulamentares e estatutários da AFBNDES.				
Data: ____/____/____ Assinatura: _____					Data: ____/____/____ Assinatura: _____				
Grau de parentesco com o sócio proposto: ▾ _____					Aprovado pela Diretoria:				
Matrícula do sócio proponente: _____					Data: ____/____/____ Diretor Administrativo: _____				