

APOSMENDES
ASSOCIAÇÃO DOS PARTICIPANTES ATIVOS E
ASSISTIDOS DA MENDESPREV

FICHA DE ADESÃO
PARTICIPANTE ASSISTIDO (APOSENTADO OU
PENSIONISTA)

NOME:

CPF:

CART. IDENT.:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF: CEP:

E-MAIL:

TEL.:

Solicito minha adesão na **APOSMENDES – ASSOCIAÇÃO DOS PARTICIPANTES ATIVOS E ASSISTIDOS DA MENDESPREV**, declarando conhecer e estar de acordo com os seus objetivos sociais, bem como com os direitos e deveres dos associados previstos no Estatuto.

.....

de

de

Assinatura

Vide verso