

SUSPENSÃO DE DESLIGAMENTO



Plano: Familiar Individual

PARA USO
DA AFAM

REQUEIRO a V.S^a, nos termos da Resolução nº 03/05, de 27/06/2005, o cancelamento do meu desligamento do quadro associativo da AFAM e o consequente retorno dos descontos da consignatária, em favor desta Associação, sob o código 97121.

DECLARO:

1) Estar em perfeitas condições de saúde, bem como meus dependentes, não tendo, nenhum de nós, sofrido algum acidente ou contraído alguma moléstia desde a efetivação do desligamento;

2) Estar ciente que minha reintegração no quadro de associados da AFAM se efetivará conforme opção acima, após o reinício dos descontos em favor da AFAM, e que somente poderei usufruir dos benefícios previstos no Regimento Interno cujos eventos motivadores ocorrerem após a efetivação da reintegração;

3) Estar ciente dos direitos e deveres dos associados da AFAM, dispostos nos artigos 6º e 7º do Estatuto Social da Associação.

Posto/Grad. _____ OPM _____ RE/MATR. _____

Nome _____

E-mail: _____

Estabelecimento bancário em que recebe os vencimentos da PMESP ou SPPREV:

BANCO DO BRASIL

Agência: _____ Conta corrente: _____ - _____

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura

EM CASO DE MORTE DESTE ASSOCIADO, A PESSOA ABAIXO
É INDICADA PARA RECEBER O AUXÍLIO FUNERAL.

GRAU PARENTESCO

RG

NOME



ASSOCIAÇÃO FUNDO DE AUXÍLIO MÚTUO
DOS MILITARES DO ESTADO DE SÃO PAULO

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DE CONSIGNATÁRIAS
EM FOLHA DE PAGAMENTO PM

DADOS DA CONSIGNATÁRIA

CÓD DA CONSIGNATÁRIA
097121

NOME DA CONSIGNATÁRIA
ASSOCIAÇÃO FUNDO DE AUXÍLIO MÚTUO DOS MILITARES DO ESTADO DE SÃO PAULO - AFAM

DADOS DO(A) ASSOCIADO(A)

RE/MATRÍCULA DC POSTO/GRADUAÇÃO NOME

AUTORIZO IMPLANTAR E/OU ALTERAR AS CONSIGNAÇÕES SOB OS CÓDIGOS ACIMA RELACIONADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO PM

ASSINATURA DO(A) ASSOCIADO(A)

DATA

ASSINATURA DA CONSIGNATÁRIA

DATA

A SER PREENCHIDO PELA AFAM



ASSOCIAÇÃO FUNDO DE AUXÍLIO MÚTUO DOS MILITARES DO ESTADO DE SÃO PAULO

RUA FLORÊNCIO DE ABREU, 591 - CENTRO - CEP: 01029.001 - SÃO PAULO/SP - TEL.: 11 3328.1500