

# SUSPENSÃO DE DESLIGAMENTO



Plano: ☐ Familiar ☐ Individual

PARA USO  
DA AFAM

REQUEIRO a V.S<sup>a</sup>, nos termos da Resolução nº 03/05, de 27/06/2005, o cancelamento do meu desligamento do quadro associativo da AFAM e o conseqüente 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 DESTA ASSOCIADO, A PESSOA ABAIXO  
É INDICADA PARA RECEBER O AUXÍLIO FUNERAL.

GRAU PARENTESCO

RG

NOME



**ASSOCIAÇÃO FUNDO DE AUXÍLIO MÚTUA  
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 MÚTUA DOS MILITARES DO ESTADO DE SÃO PAULO - AFAM

## DADOS DO(A) ASSOCIADO(A)

RE/MATRICULA

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 MÚTUA DOS MILITARES DO ESTADO DE SÃO PAULO**

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