REVISÃO DE PROCESSO DE BENEFÍCIO

Para uso exclusivo da AFAM

Ilmo Sr Presidente da Diretoria Executiva da *AFAM*

Solicito a V.Sª., nos termos do Art. 21, § 1º, do Regimento Interno da *AFAM*, que seja procedida a revisão do processo de benefício _____, Protocólo nº _____, pelos motivos abaixo mencionados.
Declaro estar ciente que o mesmo Regimento Interno dispõe:

a) Art. 13, § 3º: *"Os valores dos benefícios assistenciais são variáveis e serão definidos pela Diretoria Executiva e divulgados por meio de Resolução no início de cada trimestre"*;

b) Art. 21, § 1º: *"O associado poderá recorrer ao Presidente da Diretoria Executiva, no prazo de 30 (trinta) dias úteis, de qualquer decisão referente à concessão de benefícios, fundamentando sua pretensão, devendo a Diretoria Executiva decidir em reunião plena com todos os seus membros"*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Posto/Grad. RE:_____ Pens.Matr. nº:_____
Nome:_____
Endereço: _____ nº_____ Ap. _____
Bairro: _____ Cidade: _____
CEP:_____ Tel.: ( ) _____

Estabelecimento bancário em que recebe os vencimentos da PMESP ou CBPM:
BANCO: ( ) BANESPA ( ) NOSSA CAIXA
Agência: _____ Conta corrente: ____-_____-____

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura:_____

"AFAM - A Associação da família policial militar"