

AUXÍLIO ALUGUEL



PARA USO DA AFAM

Ao Departamento de Assistência e Benefícios da AFAM

ANEXOS:

- 1) Documentos e fotos que comprovam a necessidade da mudança do local, em função dos desastres ocorridos na residência do requerente;
- 2) Relatório socioeconômico e cópia do último holerite.

1. Nos termos da Resolução nº AFAM-0001-100/19 de 11/01/2019, venho solicitar providências desse departamento, para a concessão do benefício "**AUXÍLIO ALUGUEL**", no valor mensal de R\$ _____.

Associado			
Posto/Grad.	RE:	Pens. Matr. nº	
Nome		DATA DE NASC.	
RG	CPF	UNIDADE	
Endereço			
Logradouro:			
Nº:	Complemento:	Bairro:	UF:
Município:		CEP:	
Contato			
			Permite correspondência? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Email 1:		Telefone 1: ()	
Email 2:		Telefone 2: ()	

Banco e Conta como é apresentado no holerite (demonstrativo de pagamento):

Banco do Brasil S.A.	Conta salário? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
Agência:	Dígito:	Conta Corrente:	Dígito:

Conta Corrente da portabilidade (apenas se a conta acima for salário):

Banco:			
Agência:	Dígito:	Conta Corrente:	Dígito:

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura



ASSOCIAÇÃO FUNDO DE AUXÍLIO MÚTUO DOS MILITARES DO ESTADO DE SÃO PAULO
RUA DR. GABRIEL PIZA, 425 - SANTANA - CEP: 02036-011 - SÃO PAULO/SP - TEL: (11) 3328.1500