

EMPRÉSTIMO SUBSIDIADO



PARA USO DA AFAM

Ao departamento de Assistência e Benefícios da AFAM

ANEXOS:

- 1) Cópia do último demonstrativo de pagamento;
- 2) Relatório socioeconômico, comprovando a necessidade do empréstimo (conforme documento anexo, devendo ter comprovantes que justificam o empréstimo solicitado).

1. Nos termos da Resolução nº AFAM-0010-100/17, venho solicitar providências desse departamento, para a concessão do benefício "**Empréstimo Subsidiado**", no valor de R\$ _____, ____ (_____ _____), para pagamento em 12 (doze) ou em 36 (trinta e seis) parcelas;

2. Para tal, declaro ter conhecimento e concordância, conforme item 5. da Resolução citada, que perderei totalmente o direito aos benefícios que serão subsidiados pela AFAM (devolução dos juros e da última parcela do empréstimo especial, seguindo as regras da Resolução), caso ocorra minha solicitação de desligamento do quadro associativo antes da quitação do referido empréstimo ou caso me torne inadimplente em relação à AFAM ou entidades vinculadas.

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? SIM 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