



ASSOCIAÇÃO DOS APOSENTADOS DA FUNDAÇÃO CORSAN

Av. Júlio de Castilhos, 51 / 7o andar - Centro - Porto Alegre /RS
fones: 51 3226-0340 / 51 8400-2696

PROPOSTA DE SÓCIO

PROPOSTA DE SÓCIO

NOME COMPLETO:	
MATRICULA FUNDAÇÃO:	
ENDEREÇO COMPLETO:	
BAIRRO:	
CIDADE:	
ESTADO:	
CEP:	
TELEFONE:	() -
DATA NASCIMENTO:	/ /
E-MAIL:	
TIPO APOSENTADORIA:	() NORMAL () ESPECIAL

Pelo presente autorizo o desconto de 1% (um por cento) sendo o valor mínimo de R\$ 5,00 (cinco reais) sobre o total bruto de minha suplementação da aposentadoria recebida da FUNCORSAN e até no máximo de 5% (cinco por cento) do salário mínimo vigente, de acordo com o artigo 18, letra "g" do Estatuto Social da AAFC a partir do mês de _____.

Atenciosamente,

____/____/____

(assinatura)