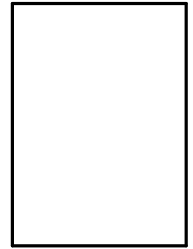




Associação dos Servidores da Justiça do Trabalho da 1ª Região



Proposta de Sócio

Cód.Funcional : Vínculo: Pens.: M.Social :

(Uso da ASJT- Rio)

Nome : Sexo: M F OEst. Civil: Data de Nascimento : CPF: Naturalidade : Nacionalidade : Filiação : Pai Mãe : Endereço: CEP : Bairro: Cidade : Estado : Tel .Res.: Com. : Celular(Num/Ope.) : E-mail: Identidade: Órgão Exp.: Emissão: Situação: Lotação:

(ATIVO - APOSENTADO -PENSIONISTA -REQUISITADO)

Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras.

Local e Data

Assinatura do Associado

Autorizo o desconto mensal em folha de pagamento do valor correspondente a 1,30% (um vírgula trinta por cento) do meu vencimento base, em favor da ASJTRio * Associação dos Servidores da Justiça do Trabalho da 1ª Região, a título de mensalidade e assumo todas as responsabilidades sobre o uso dos benefícios providos pela mesma. Na falta do desconto em folha, autorizo a emissão de boleto bancário.

Entrar no E-CONSIG na intranet, habilitar o desconto a favor da associação e esperar a confirmação do mesmo.

Local e Data

(PARA USO DA ASJT-RIO)

Digitado

Conferido

Associação dos Servidores da Justiça do Trabalho da 1ª Região CNPJ : 42.567.073/0001-00

Rua das Marrecas, 36 - sala 205 - Centro * Rio de Janeiro / RJ * CEP: 20231-110 * Tel.: (21) 2262-4931

Site : www.asjtrio.com.br * Email : asjtrio@asjtrio.com.br Facebook : www.facebook.com/asjt.trtrio

DEPENDENTES

Dep	Nome	Parentesco	Nascimento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Número **Dados dos Dependentes** (Preencher o endereço, caso não resida com o Titular)

Número	Endereço			
	Bairro	Cidade	U. F.	C E P
				-
	Telefone Residencial		Telefone Comercial	
	Celular / Operadora			C.P.F.
Email				

Número	Endereço			
	Bairro	Cidade	U. F.	C E P
				-
	Telefone Residencial		Telefone Comercial	
	Celular / Operadora			C.P.F.
Email				

Número	Endereço			
	Bairro	Cidade	U. F.	C E P
				-
	Telefone Residencial		Telefone Comercial	
	Celular / Operadora			C.P.F.
Email				

Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras.

_____, ____/____/____.

Local e Data

Assinatura do Associado