

# FICHA DE ADESÃO

## APOSENTADOS CAIXA



### 1. IDENTIFICAÇÃO:

NOME COMPLETO:

---

ANIVERSÁRIO:

---

CPF:

---

MATRÍCULA CAIXA:

---

TELEFONE:

---

E-MAIL:

---

### 2. DECLARAÇÃO:

Desejo associar-me à ONG Moradia e Cidadania e contribuir para a realização de Ações e Projetos vinculados à Coordenação do Estado: \_\_\_\_\_

### 3. AUTORIZAÇÃO:

Autorizo a averbação em folha de pagamento de benefícios da FUNCEF, no valor de 01 tíquete alimentação/refeição dos funcionários ativos em favor da ONG Moradia e Cidadania.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Estado Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura