

INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

NOME

NACIONALIDADE

NATURAL.

DATA DE NASC.

SEXO

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

ESCOLARIDADE

TELEFONE NA EMPRESA

ONDE ATUA (APOSENTADO, TERCEIRIZADO, COMUNIDADE)

EMPRESA EM QUE TRABALHA

NÍVEL MÉDIO OU SUPERIOR NA EMPRESA ?

CARGO QUE EXERCE /EXERCEU NA EMPRESA
PETROBRÁS / PETROS

MATRÍCULA

DATA DE ADMISSÃO-EMPRESA

LOTAÇÃO (ORGÃO/DIVISÃO/SETOR)

ORGÃO PAGADOR

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA / RUA / Nº / COMPLEMENTO)

CEP

BAIRRO

CIDADE

ESTADO

TELEFONE 1

TELEFONE 2

RESIDENCIAL

ENDEREÇO ELETRÔNICO(EMAIL)

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO

Autorizo mensalmente o débito automático do valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) relativo à mensalidade do NCP no dia 25 de cada mês, definido pelo estatuto da entidade, o que somente poderá ser revogado pelo NCP, após comunicação por escrito de minha parte.

NOME

MATRÍCULA NA EMPRESA

LOCAL

DATA

ASSINATURA

Banco:

Agência:

Conta:

Diretor Responsável do NCP