|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE/FOLHA DE PAGAMENTO  APOSENTADO E PENSIONISTA – CONVÊNIO APCEF/GO – AEA GO/TO |  |  |
|  |  |  |

À

 Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal de Goiás – APCEF/GO

Aposentado/Pensionista de Goiás, vem através do presente, solicitar sua admissão à APCEF/GO, na qualidade de associado, conforme prevê o Estatuto social desta Associação. Para tanto, presto as seguintes informações:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| CPF: |  | Matrícula: |  |
| E-mail:  |
| Telefone: |  | WhatsApp: |  |
| Data nascimento: |  | Estado Civil: |  |
| Naturalidade: |  | Nacionalidade: |  |
| Endereço:  |
| Bairro: |  | Cidade: |  | UF: |  |

Dados para o débito: Banco Caixa Econômica Federal

|  |  |
| --- | --- |
| Agência: |  |
|  |  |
| Operação:  |  | Conta + dv |  |

**AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA CORRENTE/FOLHA DE PAGAMENTO**

Ao:

Setor de Benefícios/GO

Pelo presente, fica este setor autorizado a efetuar o desconto mensal em minha folha de pagamento no valor conforme estatuto, em favor da Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal de Goiás – APCEF/GO.

Autorizo também débito na conta informada acima, quando não ocorrer averbação do mês de referência.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura:  |  |
|   |  |  |
| Local |  | Data |