

## PEDIDO DE INCLUSÃO DE USUÁRIO FAMILIAR

À  
Diretoria da APCEF/RS  
N/Capital

Conforme Resolução Normativa do Conselho Deliberativo, solicito a inclusão como meu(s) dependente(s), a(s) pessoa(s) abaixo relacionadas anexo documento de identidade.

NOME POR EXTENSO	DATA NASC.	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	SEXO

Desde já comunico que me responsabilizo por todo e qualquer ato pertinente aos associados apresentados, bem como reconheço e autorizo, expressamente, a APCEF-RS e a Caixa Econômica Federal a efetuarem o débito mensal em minha conta corrente das taxas necessárias.

<b>Matricula:</b>	<b>Nome:</b>	<b>Lotação:</b>
<b>C/Corrente</b>	<b>Operação:</b>	<b>Agência:</b>

**Assinatura do Associado:** \_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

De acordo

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Presidente: \_\_\_\_\_