



Associação dos Militares do Estado de Santa Catarina

Fundada em 24 de Abril de 1934

Endereço: Fúlvio Aducci, 205 – Estreito – CEP: 88075-001 – Florianópolis – SC

Telefone: (48) 3244-1500 – 99149-6933 – CNPJ: 00.212.317/0001-91

amilitaresesc@gmail.com – www.amilitaresesc.com.br

PROPOSTA PARA INGRESSO NO QUADRO SOCIAL

Categoria de Sócio Pleno

Sócio Representado

Ilmo Sr. Presidente da AME-SC,

Eu _____, Grad _____

Matrícula _____ CPF _____, Lotado à _____

Filho de _____

E de _____

nascido ____/____/____, natural de _____, Estado _____

Estado Civil _____ Cônjuge _____

Residente à _____

Nº _____ Complemento _____ no Bairro _____

Município de _____ CEP _____ - _____

Banco _____ Agência _____ C/C _____

Fone(s) _____ / _____ E-mail: _____

Desejo ingressar no Quadro de Associados dessa entidade na categoria de sócio pleno e/ou sócio representado autorizo o desconto da mensalidade em minha folha de pagamento sob código _____ e declaro:

Ter conhecimento de que a contribuição é de 1% sobre o subsídio do Soldado de 1º Classe da PM/BM do Estado de Santa Catarina ou para categoria de sócio pleno e 0,5% sobre o subsídio do Soldado de 1º Classe da PM/BM do Estado de Santa Catarina para a categoria de Sócio Representado.

1. Que a presente declaração foi feita com a máxima exatidão, tendo pleno conhecimento dos meus direitos e deveres como associado, previsto no referido Estatuto;
2. Que o não pagamento das mensalidades, pelo prazo de 03(três) meses, cessará meus direitos junto à AME-SC;
3. Declaro meus dependentes:

NOME	Grau de parentesco	Data de Nasc

Data: ____/____/____

Assinatura do Solicitante

Assinatura do Presidente