

## Associação dos Servidores do SESI Em Pernambuco

Ilmo (a) Sr. (a) **Presidente da ASSESI** 

Eu,Nome completo		leto	Mat. Data de admissão		
Lotação	Data de nasc.		C.P.F.		R.G.
Endereço residencial			N° A	Apto./Bl	Bairro
Cidade	e-mail			Telefone	
proceder, através vencimentos, pro administrativa, e Parágrafo Segur (beneficiários) do compras efetuada sapatarias, auto-es OBS: Autorizo, no cas referentes ao auxílio SESI/FIEPE, e caso o como título extrajudici	de folha de evistos no e ao desconto do do mesmo associado fo associado fo através das scolas, outras so do meu deslig financeiro e/ou s meus débitos al com a finalida	pagamento o artigo 52° o ocasional o no Estatuto, falecido: ben empresas co ).  amento do quad compras em o não sejam desco de executória.	os descontos do Estatuto le 1% (Um que se desti n como auto nveniadas (f ro funcional do convênios, efeti ontados em res	de 1% (hu da ASS) por cento) inará ao Au orizo tambén farmácias, lin SESI/FIEPE, a ladas por min icisão a Ficha o	autorizo esta Associaçã am por cento) dos meu ESI a título de Tax estipulado no artigo 52 exilio Funeral da famílim todos os descontos devrarias, óticas, funerárias ASSESI a realizar os desconto a de Adesão do Associado servirentes a funcionarias de Adesão do Associado servirentes de Adesão do Associado do Associado do Associado do Associado do Associado de Adesão do Associado de Adesão do Associado do Associado de Adesão do Associado do Associado do Associado de Adesão do Associado de Adesão do Associado de Adesão do Associado do Associado de Adesão do
Nome		Parentesco	Dt. de Nasc	. R. G.	CPF
01 –					
02 -					
03 -					
Recife,c	le	de		Assina	atura do Associado