



APOSVALE

ASSOCIAÇÃO DOS APOSENTADOS, PENSIONISTAS E EMPREGADOS DAS EMPRESAS PATROCINADORAS DA VALIA

Sede: RIO DE JANEIRO

Unidades Regionais: ITABIRA, VITÓRIA, GOVERNADOR VALADARES E BELO HORIZONTE

PROPOSTA DE ADESÃO

Pela presente, solicito minha inscrição como associado da APOSVALE, autorizando à VALIA ou órgão de pessoal da empresa a qual sou vinculado, o desconto automático, a título de contribuição social da mensalidade estabelecida pelo Conselho de Representantes, nos termos do Estatuto, a partir desta Autorização.

Matrícula

- Aposentado
Pensionista
Ativo
Empresa

Cálculo de mensalidade

- a) Benefício VALIA
 - b) Benefício INSS

Mensalidade = $(a+b)*1\%$

Se EXTRA-FOLHA/ATIVO **R\$ 35,00**

Dados pessoais

Nome:

Endereço:

Bairro:

CEP: - Cidade:

UF: Data de nascimento: / / CPF:

E-mail: RG:

Benefício INSS:

Telefones

Residencial:

Comercial:

Celular

Outro:

Local:

Data:

Assinatura