



FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pelos Serviços da CPJ

Sócio N.º

A preencher pelo Associado:

I. DADOS PESSOAIS

NOME _____

B.I. nº _____ EMITIDO EM: ___/___/___ ARQ. DE IDENT: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ ESTADO CIVIL _____

PROFISSÃO _____ HABILITAÇÕES _____

IDADE: _____ SEXO _____ NACIONALIDADE: _____

FILHO: _____

E
DE: _____

MORADA: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL 1: _____

TELEMÓVEL: _____ E-MAIL 2: _____

II. DADOS PROFISSIONAIS

ORGANISMO: _____

FUNÇÃO/CARGO: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____

PROVÍNCIA: _____

DATA DE INGRESSO: / / SALÁRIO: _____ kzs

IV. MODALIDADES DE PAGAMENTO DE QUOTA

- DEPÓSITO BANCÁRIO
- DÉBITO DIRECTO EM CONTA
- TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
- RETENÇÃO PELA ENTIDADE EMPREGADORA

V. AGREGADO FAMILIAR

1. CÔNJUGUE

NOME COMPLETO _____

DATA DE NASCIMENTO ___/___/___

DOCUMENTO: B.I PASSAPORTE UNIÃO DE FACTO
CARTÃO RESIDÊNCIA

2. FILHOS (MENORES DE 18 ANOS)

	NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO	DOCUMENTOS		
1			B.I <input type="checkbox"/>	CERT <input type="checkbox"/>	CED <input type="checkbox"/>
2			B.I <input type="checkbox"/>	CERT <input type="checkbox"/>	CED <input type="checkbox"/>
3			B.I <input type="checkbox"/>	CERT <input type="checkbox"/>	CED <input type="checkbox"/>
4			B.I <input type="checkbox"/>	CERT <input type="checkbox"/>	CED <input type="checkbox"/>
5			B.I <input type="checkbox"/>	CERT <input type="checkbox"/>	CED <input type="checkbox"/>
6			B.I <input type="checkbox"/>	CERT <input type="checkbox"/>	CED <input type="checkbox"/>
7			B.I <input type="checkbox"/>	CERT <input type="checkbox"/>	CED <input type="checkbox"/>
8			B.I <input type="checkbox"/>	CERT <input type="checkbox"/>	CED <input type="checkbox"/>
9			B.I <input type="checkbox"/>	CERT <input type="checkbox"/>	CED <input type="checkbox"/>
10			B.I <input type="checkbox"/>	CERT <input type="checkbox"/>	CED <input type="checkbox"/>
11			B.I <input type="checkbox"/>	CERT <input type="checkbox"/>	CED <input type="checkbox"/>

DECLARO QUE É DE MINHA LIVRE E ESPONTÂNEA VONTADE FAZER PARTE DA CAIXA DE PREVIDÊNCIA DA JUSTIÇA – ASSOCIAÇÃO MUTUALISTA (CPJ-AM), COMPROMETENDO-ME A LIQUIDAR REGULARMENTE A MINHA QUOTA MENSAL NO PERÍODO ESTABELECIDO PELOS ESTATUTO E DEMAIS REGULAMENTOS DA CPJ-AM.

LOCAL _____ DATA _____

O ASSOCIADO

VERIFICADO POR _____

REVERIFICADO POR _____

O PRESIDENTE DO CONSELHO DE DIRECÇÃO DA CPJ