

## PROPOSTA DE SÓCIO

Matrícula (não preencher)

Nome Completo

Residência (Endereço completo, nº, bloco, quadra, apto, casa)

Bairro

CEP

Cidade

UF

(DDD) + Telefone

(DDD) + Celular | É Whatsapp? ( ) Sim

Data de Nascimento

E-mail

Estado Civil: ( ) solteiro ( ) casado ( ) viúvo

CPF

Nº da Identidade (RG)

( ) desquitado ( ) divorciado ( ) outro: \_\_\_\_\_

Nome do pai

Nome da mãe

Nome do cônjuge

Profissão

Último cargo exercido

( ) Aposentado

Participante da REFER?

Suplementação da REFER?

Matrícula REFER

( ) Pensionista de Ferroviário

( ) Sim ( ) Não

( ) Sim ( ) Não

Empresa em que aposentou:

( ) REFER ( ) RFFSA ( ) CBTU ( ) METRO ( ) CPTM ( ) FLUMITRENS/CENTRAL ( ) OUTRA: \_\_\_\_\_

Nº Benefício no INSS

Matrícula na Empresa

Anuênios

Nível

Autorizo a **Fundação Rede Ferroviária de Seguridade Social – REFER** a descontar, em folha de pagamento, as mensalidades, devidas à  
**AARFFSA – Associação dos Aposentados da Rede Ferroviária Federal S.A.**\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Indicado por: \_\_\_\_\_  
Local e data

Assinatura do Pretendente

Assinatura do Presidente da AARFFSA

Nível de escolaridade	Fundamental	Médio	Universitário	Pensionista	Sócio Amigo
Valor da mensalidade	R\$ 35,78	R\$ 56,26	R\$ 92,04	R\$ 35,78	R\$ 37,08