

**ASSOCIAÇÃO DOS POLICIAIS MILITARES DA RESERVA, REFORMADOS,  
DA ATIVA, E PENSIONISTAS DA CAIXA BENEFICENTE DA POLÍCIA MILITAR  
DO ESTADO DE SÃO PAULO.**



Não devemos dispensar

## ATUALIZAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS

**A falta de indicação do beneficiário poderá ocasionar problemas no pagamento de auxílios. Proteja sua família.**

Eu

RE / MAT / CPF

indico como meu(s) **beneficiários** para os demais direitos

na associação, conforme previsão estatutária, os abaixo relacionados:

### **DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS**

**(A RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS DEFINE QUEM TEM DIREITO AOS AUXÍLIOS DA ASSOCIAÇÃO, TAIS COMO: FUNERAL, NATALIDADE e a CARTEIRA DE ASSOCIADO. SÃO OS BENEFICIÁRIOS DO ASSOCIADO: ESPOSA, COMPANHEIRA, FILHO (A) ATÉ 21 ANOS), conforme Estatuto Social.**

NOME	GRAU PARENTESCO	RG	DATA DE NASCIMENTO

EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

PROCOLO: \_\_\_\_\_

Destino: \_\_\_\_\_

Assinatura

Ficando sem efeito minha declaração anterior.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

Nome

Assinatura

EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Do Secretário Geral  
Ao CPD da AIPOMESP

Providenciar alteração e arquivar na  
respectiva Proposta de Associado.

PAULO HENRIQUE ALVES  
Secretário Geral da AIPOMESP

EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Providenciada a alteração no  
cadastro de associados, conforme  
solicitado.

CPD - AIPOMESP

EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ciente das providências tomadas.

GESOFATO VERNIN  
Presidente da AIPOMESP

**IMPORTANTE: (ANEXAR UMA CÓPIA DO R.G. PARA VERIFICAÇÃO DA ASSINATURA OU RECONHECIMENTO DE FIRMA)**