



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

FUNDADA EM 21-04-85 AIPOMESP C.N.P.J. 55 227 086/0001/81

NÃO DEVEMOS DISPERSAR

CAIXA POSTAL 12.226 – e-mail aipomesp@uol.com.br
RUA GABRIEL PRESTES, 81 – SANTANA – SÃO PAULO-SP – CEP 02032-020
TEL: PABX (0**11)2133-2433/2221-2433

PROPOSTA DE ADMISSÃO – PENSIONISTAS

Nome: _____

Matrícula _____ RE/Posto/Grad _____

RG: _____ CPF _____

Filiação:

Pai: _____

Mãe: _____

Natural de: _____ Estado _____

Data Nasc.: ____/____/____ Estado Civil: _____

Residência:

Rua: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefone: _____ Cel.: _____

Declaro para todos os efeitos que conheço o Estatuto Social da AIPOMESP, prometendo cumpri-lo em todos os seus dispositivos, bem como tudo o que for decidido em Assembléias Gerais e Normas baixadas pela Diretoria Executiva e Conselho Fiscal.

() NÃO INDICO BENEFICIÁRIOS () INDICO OS SEGUINTE BENEFICIÁRIOS:

GRAU DE PARENTESCO	NOME DO BENEFICIÁRIO	DATA NASCIMENTO

Proponente (Func. ou Diretor da AIPOMESP)

Proposto (Associado)

Obs.: (Juntar uma fotografia 3x4)

Em ____/____/____
Ao CPD.

1. Defiro a presente proposta.
2. Solicito o processamento para inclusão no cadastro de associados e posterior arquivo.

GESOFATO VERNIN
Presidente da AIPOMESP

Em ____/____/____

PROVIDENCIADO.

ASSINATURA FUNC.
C.P.D. DA AIPOMESP



**AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DE
CONSIGNATÁRIAS EM FOLHA DE PAGAMENTO
DE PENSIONISTAS DA SPPrev**

A Associação dos Policiais Militares da Reserva, Reformados, da Ativa, e Pensionistas da Caixa Beneficente da Polícia Militar do Estado de São Paulo, (AIPOMESP), fundada em 21 de abril de 1985, tem por finalidade precípua a defesa dos direitos dos inativos e pensionistas da PMESP e proporcionar a convivência social através de lazer em colônias de férias, reuniões festivas, excursões, etc.

“Não devemos dispersar”

DADOS DA CONSIGNATÁRIA

Código da Consignatária	Nome da Consignatária
0971080	AIPOMESP

DADOS DO ASSOCIADO

Matrícula da Pensionista	Nome da Pensionista

Data de Nascimento:

____/____/____

Período de Autorização:

() Permanente () Determinado de ____/____/____ a ____/____/____

CÓDIGO E NATUREZA DO DESCONTO

0971080 () Normal () Atrasado

0971080 () Normal Mensalidade R\$ _____

0971080 () Atrasado R\$ _____

TOTAL R\$ _____

ASSINATURAS

ASSOCIADO

Data: ____/____/____

Assinatura do Associado

CONSIGNATÁRIA

Data: ____/____/____

Assinatura do Presidente da AIPOMESP