



## Ficha de Filiação - AEA/ES

<b>NOME:</b>		<b>MATR.:</b>
<b>NASCIMENTO:</b>	<b>SEXO:</b>	<b>EST. CIVIL:</b>
<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>	<b>ÓRG. EXP.:</b>
<b>ENDEREÇO:</b>		<b>Nº:</b>
<b>COMPLEMENTO:</b>	<b>BAIRRO:</b>	<b>CIDADE:</b>
<b>UF:</b>	<b>CEP:</b>	
<b>E-MAIL:</b>		
<b>TELEFONE FIXO:</b>		<b>CELULAR:</b>
Solicito minha inscrição como associado da AEA/ES - Associação dos Economários Aposentados do Espírito Santo e autorizo o débito na folha de pagamento do valor da contribuição mensal.* <b>*Atualmente, R\$39,00.</b>		
Em ____/____/____.		
<b>ASSINATURA:</b> _____		

**AEA/ES - Avenida Jerônimo Monteiro, 240 - salas: 1202, 1211 e 1212.**

**Centro - Vitória - ES**

**CEP: 29010-900**

**Telefone: (27) 3322-4560**

**E-mail: vitoriaaeaes@gmail.com**

**Site: www.aeaes.com.br**