

AGECEF / SSLMG

JUIZ DE FORA – MG FUNDADA EM 15/09/92

Juiz de Fora/ MG, de de

FICHA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, matrícula _____, exercendo atualmente a função de _____ na unidade _____, venho autorizar a minha inscrição como sócio da AGECEF/SSL/MG – Associação dos Gestores da Caixa Econômica Federal Sul, Sudeste e Leste/MG com a finalidade de colaborar no fortalecimento do segmento gerencial e no aprimoramento da empresa Caixa Econômica Federal.

Autorizo o desconto de contribuições mensais em Folha de Pagamento, em favor dessa entidade.

Ag _____ Op _____ c/ _____

_____ de _____ de 2017

Solicitamos que, após o preenchimento desta, devolva-nos em **duas** vias para o endereço: AGECEF/SSL/MG via REJUR/JF
TEL.32-3216-1721

DIRETORIA EXECUTIVA
AGECEF/ SSLMG

