



AO SENHOR PRESIDENTE DA AIPOMESP
ATUALIZAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS



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

Eu,	
SE MILITAR - RE:	SE PENSIONISTA – MATRIC.:
CPF e RG:	

Indico como meu(s) BENEFICIÁRIOS para os demais direitos na Associação, conforme previsão estatutária, os abaixo relacionados:

OBSERVAÇÃO: A relação de beneficiários define quem tem direito aos AUXÍLIOS DA AIPOMESP, tais como: Funeral – Natalidade e Carteira de associado.
SÃO BENEFICIÁRIOS do associado: ESPOSA – COMPANHEIRA – FILHOS ATÉ 21 ANOS conforme Estatuto Social em Vigor.

Nome:	Parentesco:	Data Nasc.:
Nome:	Parentesco:	Data Nasc.:
Nome:	Parentesco:	Data Nasc.:
Nome:	Parentesco:	Data Nasc.:
Nome:	Parentesco:	Data Nasc.:
Nome:	Parentesco:	Data Nasc.:

São Paulo, Dia: Mês: Ano:

Assinatura:

IMPORTANTE: Anexar uma cópia do RG ou documento com foto e assinatura

-----uso interno-----

Em: ____/____/____

PROCOLO: _____

DESTINO: _____

Em: ____/____/____

Do Secretário Geral da AIPOMESP
Ao CPD da AIPOMESP

Providenciar as alterações acima solicitadas pelo associado(a) e grampear na respectiva proposta.

PAULO HENRIQUE ALVES
Secretário Geral

Em: ____/____/____

Providenciado as alterações no cadastro, conforme solicitado pelo associado.

CPD - AIPOMESP