



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