



ASSOCIAÇÃO DOS EMPREGADOS E EX-EMPREGADOS ASSISTIDOS DA
FUNDAÇÃO PETROBRAS DE SEGURIDADE SOCIAL - PETROS - AEXAP
CNPJ 23.736.065/0001-03

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo: _____

CPF: _____ Data de Nascimento ____/____/____

RG: _____ Orgão emissor: _____ Data de emissão: ____/____/____

Matr Petros: _____ CB _____

Participante : **Ativo** () **Assistido** () Plano: **PPSP** () **PP2** ()

BPO () **BPD** ()

Sexo: **Feminino** () **Masculino** ()

Estado civil: _____

Email _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Telefones para contato: 55 () _____ fixo

55 () _____ móvel

Assinatura do Associado

Sede: Av. Presidente Vargas, 583 - sala 911 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - 20071-003
email : aexap@aexap.com