



ASSOCIAÇÃO DOS EMPREGADOS E EX-EMPREGADOS ASSISTIDOS DA  
FUNDAÇÃO PETROBRAS DE SEGURIDADE SOCIAL - PETROS - AEXAP

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a)  
do CPF \_\_\_\_\_, matrícula Petros \_\_\_\_\_, CB \_\_\_\_\_, Plano PPSP ( )  
PP2 ( ), BPO ( ), BPD ( ) autorizo a Fundação Petrobras de Seguridade Social - Petros, CNPJ  
34.053.942-0001-50, descontar mensalmente na folha de pagamento, por tempo indeterminado, o valor  
vigente de R\$ 10,00 (dez reais), a título de contribuição mensal, a favor da Associação de Empregados e  
Ex-Empregados Assistidos da Fundação Petrobras de Seguridade Social - Petros - AEXAP, CNPJ  
23.736.065/0001-03, conforme descrito em seu Estatuto.

Declaro que assino de livre e espontânea vontade a presente autorização para que produza os  
seus efeitos jurídicos.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado

\*\*\*\*\*

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