



FÓRUM DOS PARTICIPANTES DOS PLANOS DE SUPLEMENTAÇÃO  
DE APOSENTADORIA DE EMPRESAS DE ENERGIA ELÉTRICA DO ESTADO DE SÃO PAULO

## Proposta de Adesão - Coligado ou Autopatrocinado

O abaixo nomeado, solicita inscrição como associado do FPPS			
Coligado <input type="checkbox"/>	Autopatrocinado <input type="checkbox"/>	Data do Desligamento      /      /	
Nome:			
Empresa onde Trabalhou:		N.º da matricula na empresa:      /      /	
Tempo de Empresa:	Escolaridade: 1º. Grau <input type="checkbox"/> 2º. Grau <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/>		
Profissão:	Cargo que se aposentou:		
Naturalidade:	Data de nascimento:      /      /		
R.G.:	CPF:		
Estado Civil:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
Nome da(o) esposa(o):			
Endereço:		N.º	Compl.
Bairro:	Cidade:		Estado:
CEP:	DDD:	Tel:	Cel:
e-mail			

Ao **FPPS** - FÓRUM DOS PARTICIPANTES DOS PLANOS DE SUPLEMENTAÇÃO DE APOSENTADORIA DE EMPRESAS DE ENERGIA ELÉTRICA DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Autorizo o **FPPS** a enviar **TRIMESTRALMENTE** boleto bancário para o endereço acima informado, no valor de R\$ 30,00 (trinta reais), referente a 3 (tres) Mensalidade. Reconheço ainda que o valor da mensalidade será alterado quando da minha Aposentadoria na FUNDAÇÃO CESP.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_

### Uso exclusivo do FPPS

Recebimento da Proposta:

Aprovação:

Sócio n.º

**Preencher e enviar para: FPPS - Caixa Postal 20201 – CEP 04035-970  
SÃO PAULO - SP**