



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS DE SANTA CATARINA

**REQUERIMENTO DE RETORNO AO QUADRO SOCIAL E PARCELAMENTO DE JÓIA**

**1 - QUALIFICAÇÃO DO ASSOCIADO(A)**

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Tel. Cel.: (    ) \_\_\_\_\_ Tel. Res.: (    ) \_\_\_\_\_ Tel. Com.: (    ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**2 - PARCELAMENTO DE JÓIA**

VALOR: R\$ 980,00

PARCELAR EM \_\_\_\_\_ PARCELAS ( máximo 12 parcelas)

**2 - TERMOS**

O Associado(a) acima qualificado vem por meio do presente instrumento, requerer conforme Art. 32º do Plano e Regulamento de Benefícios e Serviços, o retorno ao Quadro Social da ABEPOM e o parcelamento do pagamento da Jóia no valor de R\$ 980,00 em até 12 parcelas a contar do mês subsequente à assinatura deste Termo, autorizando desde já que as parcelas com respectivos valores sejam descontados mediante consignação em sua folha de pagamento. Caso a consignação em folha de pagamento não possa, por qualquer motivo ser efetivada, autoriza expressamente em caráter irrevogável e irretratável, que o valor seja debitado em sua conta corrente bancária, através da qual recebe os seus vencimentos. O Associado(a) está ciente ainda, de que o parcelamento da Jóia é um benefício facilitador para pagamento da mesma, e que em caso de solicitação de nova exclusão do quadro social antes do término do parcelamento, o valor total deverá ser quitado.

Nestes termos, pede deferimento.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Ass do  
Associado(a): \_\_\_\_\_

**3 - PARA USO DA ABEPOM**

Defiro o serviço de cadastro para as anotações devidas.

Excluído em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Incluído em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Obs.:**

Colaborador responsável \_\_\_\_\_