

# ASSOCIAÇÃO DOS AUDITORES FISCAIS DA RECEITA ESTADUAL DO RIO DE JANEIRO

## PLANO PÓS-VIDA

### FICHA DE INSCRIÇÃO DE PARTICIPANTE(S)

<b>Titular</b>	
<b>CPF</b>	<b>Nome da mãe</b>

<b>Participante</b>			
<b>CPF</b>	<b>Nome da mãe</b>	<b>Data de nascimento</b>	<b>Grau parentesco</b>

<b>Participante</b>			
<b>CPF</b>	<b>Nome da mãe</b>	<b>Data de nascimento</b>	<b>Grau parentesco</b>

<b>Participante</b>			
<b>CPF</b>	<b>Nome da mãe</b>	<b>Data de nascimento</b>	<b>Grau parentesco</b>

<b>Participante</b>			
<b>CPF</b>	<b>Nome da mãe</b>	<b>Data de nascimento</b>	<b>Grau parentesco</b>

Pela presente, estou inscrevendo a(s) pessoa(s) acima relacionada(s), comprometendo-me a pagar, mensalmente, por cada uma, o valor cobrado à época pelo serviço funerário. Outrossim, **autorizo** a AFRERJ cobrar o(s) encargo(s) referente(s) a(s) referida(s) inscrição(ões), utilizando para tanto, o mesmo critério que adota quando da cobrança dos encargos a mim atribuídos.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura