

ANEXO E – NORINT 001B/2019

TERMO DE ADESÃO COMO VOLUNTÁRIO ELO

1) Para Militares, Servidores Civis e Pensionistas da Marinha do Brasil

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Identidade: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Profissão: _____

Eu, _____, NIP _____, CPF _____, autorizo ao Departamento Voluntárias Cisne Branco do Abrigo do Marinheiro a IMPLANTAR no meu Bilhete de Pagamento (BP) a partir do mês de ____/20____, descontos mensais de R\$ _____*, a fim de que sejam repassados como doação e utilizados para apoiar as atividades sociais desenvolvidas em prol da Família Naval.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura

**reajuste anual de acordo com o IPCA*

TERMO DE CANCELAMENTO

Venho, pelo presente termo, solicitar o cancelamento dos descontos mensais realizados em meu Bilhete de Pagamento, anteriormente autorizado para apoiar as atividades sociais desenvolvidas pelo Departamento Voluntárias Cisne Branco, pelo(s) motivo(s) abaixo explicitado(s):

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura