

ANEXO E

TERMO DE ADESÃO COMO VOLUNTÁRIO ELO

1) Para Militares e Pensionistas da Marinha do Brasil

Nome: _____

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

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

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

Profissão: _____

Cônjuge: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Eu, _____, NIP _____,

CPF _____, autorizo a Diretoria Nacional 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

*** O Valor descontado será reajustado, anualmente, nos meses de janeiro, 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 pela Diretoria Nacional Voluntárias Cisne Branco, pelo(s) motivo(s) abaixo explicitado(s):

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura