

Nome Completo		Data de Nascimento	
Endereço Residencial Completo (Rua, número e complemento)			Telefone (DDD)
Bairro	Cidade	UF	CEP
E-mail particular	E-mail do Banco		Celular (DDD)
Dados bancários/agência	Nº Conta BNB	CPF	Matrícula do BNB
Lotação	Cidade/UF	Telefone BNB	Ramal

O funcionário acima identificado autoriza o Banco do Nordeste do Brasil S.A. descontar dos seus proventos o valor da mensalidade devida à Associação dos Funcionários do Banco do Nordeste do Brasil.

Local e Data

Assinatura

Aprovado em	Presidente	Tesoureiro
-------------	------------	------------