

Nome Completo		Data de Nascimento	
Endereço Residencial (Rua, Número, Complemento)			
Bairro	Cidade	UF	CEP
E-mail particular	E-mail do Banco	Celular (DDD)/Whatsapp	
Data de Admissão BNB	CPF	Lotação/ Cidade/UF	Matrícula do BNB
Exerce função? Qual?	Funções exercidas nos últimos 5 anos		

O funcionário acima identificado autoriza o Banco do Nordeste do Brasil S.A. ou a Caixa de Previdência dos Funcionários do BNB 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	Diretor-Presidente	Diretor-Financeiro
-------------	--------------------	--------------------