



ASSEC/RN | Associação dos Servidores da Caern  
Av. Capitão Mor Gouveia, 5186 A, Lagoa Nova, CEP 59076-400 Natal/RN  
www.assecrn.com.br | contato@assecrn.com.br  
(84) 3234.0930 | 3232.4334 | 99104.4570

## PROPOSTA DE SÓCIO

NOME: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ /RN

TELEFONE: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ SALÁRIO BASE: \_\_\_\_\_

LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_ DATA ADMISSÃO: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

REGIONAL: ( ) ASSU ( ) CAICÓ ( ) CENTRAL ( ) LITORAL SUL ( ) MOSSORÓ ( ) NATAL NORTE  
( ) NATAL SUL ( ) PAU DOS FERROS

DEPENDENTES (esposa, filhos e mãe)	DATA NASC.	PARENTESCO
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

Eu, \_\_\_\_\_, empregado da CAERN – Companhia de Água e Esgotos do Rio Grande do Norte, matriculado sob o nº \_\_\_\_\_, autorizo a mencionada Empresa a descontar em folha de pagamento o percentual de contribuição (2,5% do salário mínimo vigente), que deverá ser recolhido em favor da ASSEC – Associação dos Servidores da CAERN.

Natal, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

OBS: Conforme Estatuto Social – Capítulo II, Artigo 18º A readmissão de associado implicará no pagamento da taxa de readmissão, fixada em 10% (dez por cento) do salário mínimo.