

# EMPRÉSTIMO ESPECIAL

## Projetos Culturais e Esportivos do EB

### CONTRATO DE ADESÃO

CPF	Prec/CP ou Matrícula	Telefone para Contato ( )	
Nome	Estado Civil <input type="checkbox"/> 1 - Solteiro 3 - Viúvo 2 - Casado 4 - Outros		
Nacionalidade	Profissão	Identidade/Órgão Emissor	
Endereço			
Bairro	Cidade	UF	CEP
Data de Nascimento	E-mail		
Militares Pst/Grad do Soldo	Margem Consignável		

#### EMPRÉSTIMO R\$

Pretendido (Valor Bruto)	Valor Bruto Liberado pela FHE	Prestação	Visto do Empregado
--------------------------	-------------------------------	-----------	--------------------

#### PRAZO

1 a 8 meses

#### ADESÃO / DECLARAÇÃO

Solicito a concessão do Empréstimo Especial - objeto deste contrato, cujas normas e condições encontram-se registradas no Cartório do 2º Ofício de Registro de Títulos e Documentos de Brasília/DF, declarando, neste ato, que as li e tenho ciência de que estão à minha disposição para impressão no site da FHE por meio do endereço [www.fhe.org.br](http://www.fhe.org.br) ou por meio dos Pontos de Atendimento da instituição, sendo, portanto, do meu conhecimento e compreensão, e com as quais concordo expressa e formalmente. Estou ciente que não ocorrendo por algum motivo, a consignação em folha de pagamento, deverei efetuar o pagamento através de boleto, preferencialmente, no Banco do Brasil.

**AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, ASSUMINDO POR ELAS INTEGRAL RESPONSABILIDADE.**

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PROPONENTE

1ª Testemunha (CPF, Nome e Assinatura)

2ª Testemunha (CPF, Nome e Assinatura)

Remeter ao Escritório Regional da FHE a que sua OM estiver vinculada. Anexar cópia do último contracheque, identidade e boleto de doação.

Teleatendimento ao Cliente: 0800 61 3040 • Teleatendimento aos Surdos: 0800 646 4747 • Ouvidoria: 0800 647 8877