

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 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