

CONTRATO DE ADESÃO

CPF	Prec/CP ou Matrícula	Telefone para Contato ()	
Nome			Estado Civil <input type="checkbox"/> 1 - Solteiro 3 - Viúvo <input type="checkbox"/> 2 - Casado 4 - Outros
Nacionalidade	Profissão Militar	Identidade/Órgão Emissor	
Endereço			
Bairro	Cidade	UF	CEP
Data de Nascimento	E-mail		
Segmento Exército	Posto/Graduação a alcançar <input type="checkbox"/> 1º Tenente <input type="checkbox"/> Aspirante a Oficial <input type="checkbox"/> 3º Sargento	Formatura Dezembro	Conta para Crédito Agência BB Conta de Poupança POUPEX <input type="text"/> <input type="text"/>

EMPRÉSTIMO R\$

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

PRAZO

12 meses (juros de 1,62% a.m.)

ADESÃO / DECLARAÇÃO

Solicito a concessão do Empréstimo Fardamento FHE FAM objeto deste contrato, cujas **NORMAS E CONDIÇÕES VIGENTES** 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 de que não ocorrendo, por qualquer motivo, a consignação em folha de pagamento da prestação devida, deverei efetuar o pagamento por meio de boleto bancário e procurar imediatamente a FHE para a devida regularização da consignação das prestações em folha de pagamento, sob pena de vencimento antecipado da dívida, a teor do disposto no item 12, das NORMAS E CONDIÇÕES VIGENTES** antes mencionadas.

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)

Anexar cópia do último contracheque e identidade