**Tabela de anuidades:**

• Municípios com até 1.500 segurados ....................................................................... R$ 1.459,62 ( )

• Municípios com 1.501 até 4.000 segurados ............................................................ R$ 2.185,62 ( )

• Acima de 4.000 segurados .......................................................................................... R$ 2.911,62 ( )

• Estado ............................................................................................................................ R$ 5.815,623 ( )

Essa é a ficha de atualização cadastral. Ela é importante para que possamos manter todos os dados do seu Instituto atualizados em nosso sistema.

FICHA DE FILIAÇÃO / ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

CNPJ:

SIGLA:

NOME ENTIDADE:

SITE:

ENDEREÇO COMPLETO:

CIDADE: UF: CEP:

DDD + TELEFONE:

E-MAIL DA ENTIDADE:

GESTOR:

NOME:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

TELEFONE:

**\*Você autoriza a inclusão do seu número no grupo de WhatsApp da Aepremerj?**

( ) Sim ( ) Não

RESPONSÁVEL FINANCEIRO:

NOME:

CARGO:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO: E-MAIL: