



Ficha de Filiação de Associado AGIP

01	Nome da Entidade	
02	Categoria	() Fundo () Autarquia () Outros _____
03	Rua / Av. e Nº	
04	Bairro	
05	CEP	
06	Cidade	
07	Estado	
08	Telefones Fixo	
09	Cel/WhatsApp	
10	E-Mail	
11	CNPJ	
12	Representante Legal Cargo/Nome/E-mail/Telefone	
13	Diretores: Cargo/Nome/E-mail/Telefone	
14	Representante(s) na AGIP	
15	Nº dos Servidores vinculados	Ativos: Inativos: Pensionistas:
16	Plano de Saúde para Servidores	A- () Não Possui () Auto Gestão () IPERGS () Outros especificar _____ B- Entidade Gestora: _____

Assinatura Representante Legal _____

Assinatura do(s) representante(s) na AGIP _____



Requerimento de Filiação de Associado à AGIP

Senhor Presidente:

O _____ (Fundo ou Autarquia),
representado por _____ (nome e cargo),
da cidade de _____, RS, vem através de o
presente solicitar a filiação deste RPPS como associado da AGIP.

Segue em anexo a Ficha de Filiação com os dados do Regime Próprio de Previdência Social e declaro estar ciente do Estatuto e das obrigações como associado da AGIP.

Nestes termos, pede deferimento.

Novo Hamburgo, 18 de abril de 2022

Assinatura e carimbo do representante

**Ao Senhor
ALDERI ZANATTA
Presidente da AGIP
Novo Hamburgo - RS**



VALOR DAS ANUIDADES DA AGIP

O valor da anuidade da AGIP estabelecido para o ano de 2022 será de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais).

Este cadastro pode ser solicitado pelo e-mail agip@sinos.org.br.

Após preenchimento e aprovação, o pagamento pode ser realizado via boleto bancário, mediante o envio do respectivo empenho.

Contato: (51) 98212 7888 / (51) 98128 7790

ALDERI ZANATTA
Presidente