



APAPE
Associação Nacional de Empregados e ex-Empregados
das Empresas do Sistema Petrobras e Sucessoras,
Participantes e Assistidos da Petros

www.apape.org.br

DESCUMPRIMENTO DA LIMINAR

NOME DO ASSOCIADO: _____

CPF: _____

MATRÍCULA APAPE: _____

ENDEREÇO: _____

INFORMAÇÕES:

ESCLAREÇA O SEU CASO, MARCANDO "X" NA HIPÓTESE CORRESPONDENTE:

- () CONTINUA RECEBENDO COBRANÇA VIA BOLETO
- () CONTINUA COM CUSTEIO 90/10
- () TEVE REJEITADO PEDIDO DE INCLUSÃO DE DEPENDENTE SOLTEIRO
COM IDADE ENTRE 21 E 28 ANOS DO EMPREGADO OU DE
APOSENTADO NA AMS

OUTRAS INFORMAÇÕES CASO JULGUENECESSÁRIAS: _____

ENDEREÇO ELETRÔNICO PARA ENVIO DO FORMULÁRIO ACIMA:

adm@apape.org.br