



FICHA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DAS ENTIDADES FILIADAS À CONDSEF/FENADSEF

NOME DA ENTIDADE:

SIGLA:

ENDEREÇO:

FONE:

E-MAIL:

HOME PAGE:

N.º DE FILIADOS: ATIVOS E APOSENTADOS: _____ PENSIONISTAS: _____ TOTAL: _____

N.º DE TRABALHADORES NA BASE:

N.º DE ÓRGÃOS PÚBLICOS NA BASE:

ESPECIFICAR OS ÓRGÃOS:

(se possível, com o n.º de filiados por órgão).

ARRECADAÇÃO FINANCEIRA MENSAL: _____

FORMA DE DESCONTO SOBRE O SALÁRIO DO FILIADO(A) (%): Nível médio _____ e Nível Superior

DESCONTA A CONTRIBUIÇÃO SOBRE O 13º SALÁRIO: SIM - () NÃO - ()

FILIAÇÃO À CUT: SIM - () NÃO - ()

FILIAÇÃO AO DIEESE: SIM - () NÃO - ()

FILIAÇÃO AO DIAP: SIM - () NÃO - ()

OUTRAS FILIAÇÕES:

RESP. PELAS INFORMAÇÕES: _____