



Pelo presente, aceito aderir ao PLANO DE ASSISTENCIA JURIDICA\* do escritório TAYAH E ADVOGADOS ASSOCIADOS, autorizando, como ASSOCIADO TITULAR, em favor dessa Entidade Consignatária: (a) o desconto em folha de pagamento da(s) contribuição(ões) mensal(ais) abaixo fixada(s), a partir da presente data; e (b) a readequação do valor da(s) contribuição(ões) mensal(ais), em caso de reajuste da remuneração dos militares, até o limite do percentual de aumento destes, salvo se ocorrer desequilíbrio econômico-financeiro. DECLARO, que estou ciente das Condições Gerais do Plano de Assistência Jurídica (em anexo) e, quanto aos dependentes enumerados, que a relação de dependência será comprovada por ocasião do atendimento jurídico. Finalmente, em caso de desistência, DECLARO estar ciente de que basta solicitar, por escrito, o cancelamento, na forma indicada nas Condições Gerais.

Dados Pessoais do Associado Titular		Nome:			
Identidade/Órgão Expedidor		SARAM		CPF	
				Data de Nascimento	
Endereço			N°	Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP	( ) Ativo	( ) Inativo
				( ) Pensionista	( ) Civil
Naturalidade		Estado Civil		(DDD) Telefone(s)	
Dependente pelo SARAM (1):		Nome:			
Grau de parentesco		Data de Nascimento		(DDD) Telefone(s)	
Dependente pelo SARAM (2):		Nome:			
Grau de parentesco		Data de Nascimento		(DDD) Telefone(s)	
Valor da Contribuição		E-mail do Titular			
R\$ 34,00					

Dados Pessoais do Associado Agregado (1):		Nome:			
Endereço		N°	Complemento		
Bairro	Cidade	UF	CEP	(DDD) Telefone(s)	
Valor da Contribuição	Data de Nascimento	Estado Civil	Naturalidade	Profissão	
R\$ 34,00					

Dados Pessoais do Associado Agregado (2):		Nome:			
Endereço		N°	Complemento		
Bairro	Cidade	UF	CEP	(DDD) Telefone(s)	
Valor da Contribuição	Data de Nascimento	Estado Civil	Naturalidade	Profissão	
R\$ 34,00					

Declaro verdadeiros os dados acima: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(assinatura do Titular) (data)

Anexar cópia da identidade, comprovante de residência e do último contracheque do Titular e enviar este TERMO, bem como os referidos documentos, para:

"TAYAH E ADVOGADOS ASSOCIADOS, Avenida Graça Aranha, nº 206, grupo 310, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.030-001.

\*\*\*\*\* Maiores informações ligue para 0800-727-7757 ou para (21) 2111-7757 \*\*\*\*\*

\* Termo de Credenciamento nº 001/SDEE-DIRAD/2018.

\*\* Utilize, se necessário, uma folha anexa para relacionar outros dependentes e/ou agregados.