



PROGRAMA DE SOCIALIZAÇÃO DE RESERVAS DA AABNB

REQUERIMENTO DO PRESENTE DE ANIVERSARIO/2026

O Associado a seguir identificado, vem, na forma do Regulamento, requerer a DEVOLUÇÃO DE PARTE DAS CONTRIBUIÇÕES RECOLHIDAS À AABNB ATÉ 31/dezembro/2025, referente ao PRESENTE DE ANIVERSARIO/2026, que faz jus, na forma da decisão da Diretoria de 07/08/2025.

Declaro para os devidos fins o compromisso de permanência como associado até, no mínimo, 31 de dezembro de 2027.

OBS: ESTOU CIENTE DE QUE O BENEFÍCIO PRESENTE DE ANIVERSÁRIO/2026 DE CADA ASSOCIADO prescreverá no último dia do 2º mês posterior ao mês de aniversário de cada associado.

Os dados abaixo são de preenchimento obrigatório, inclusive a assinatura

NOME DO ASSOCIADO:

CPF

**DATA DE
NASCIMENTO**

____/____/____

ENDEREÇO

RUA _____ **Nº** _____

COMPLEMENTO _____ **BAIRRO** _____

CEP: _____ **CIDADE** _____ **ESTADO** _____

TELEFONES: FIXO: DDD () _____ **CELULAR: DDD ()** _____

E-MAIL:

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITO

NÚMERO C/ CORRENTE:

BANCO: _____ **Nº AGÊNCIA** _____

NÚMERO POUPANÇA:

ASSINATURA (Obrigatória)

DATA ____/____/____

PARA USO DA AABNB

DATA FILIAÇÃO ____/____/____	VALOR PRESENTE R\$ _____	VISTO DIRETOR
VALOR CONTRIBUIÇÃO R\$ _____	FUNCIONÁRIO _____	DATA/AUTORIZAÇÃO DO CRÉDITO ____/____/____

A AABNB fará o pagamento DO BENEFÍCIO PRESENTE DE ANIVERSÁRIO/2026, após a data do aniversário e em até 30 (dias) após o recebimento do requerimento devidamente preenchido e assinado pelo próprio Associado titular do benefício

OBS: Após devidamente preenchido e assinado o documento poderá: a) Ser enviado pelos correios; b) Entregue na Sede da AABNB – FORTALEZA-CE; c) Ser digitalizado e enviado para o email da AABNB: (aabnb@aabnb.com.br).