PROPOSTA SÓCIO

O ABAIXO ASSINADO, DESEJANDO FAZER PART	E DO QUADRO S	OCIAL DESSA ASSOCI	AÇÃO, REQUER
SUA INSCRIÇÃO NA CATEGORIA DE SÓCIO - EFET	IVO.		
NOME:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
BAIRRO:	CIDADE:		UF:
CEP:	FONE FIXO / CELULAR:		
DATA NASCIMENTO://	ESTADO CIV	ESTADO CIVIL:	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:		
IDENTIDADE:	CPF:		
E-MAIL:	N° BENEFÍCIO:		
ÁREA QUE TRABAHAVA:			
FORMA DE ENVIO DO INFORME: CORREIO	□ EMAIL		
DEPENDENTES			
NOME		GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIM.
		/	/
ASSINATURA DO PROPOSTO		/	DATA
PARA USO	DA DIRETORIA		
OBSERVAÇÕES:			
SBSERVINÇOES.			
PRESIDENTE			