

## Proposta de Associado

Dados Pessoais:			
Nome:			
Endereço:			
Cidade:	UF	F:CEP:	
Tel. Fixo:	Celular:	Telegram:	
E-mail:		Profissão:	
Data Nascimento:	Estado Civil:		
Natural:	Naci	onalidade:	
CPF:	RG:		O. Exp.:
Dados Comerciais:			
Empresa:			
Endereço:			
Cidade:	UF: _	CEP: _	
Telefone:	Fax:	Celular	
Site:			
E-mail:		Cargo:	
Declaro estar associando-me conhecendo seus estatutos e co	,	O, 1	or livre e espontânea vontade nas estatutárias.
Local e Data	Assinatura		
Proposta homologada em:			
Sócio: ( ) Efetivo	( ) Colaborador	( ) Honor	rário: