

		FICHA DE INSCRIÇÃO ASSOCIADO EFETIVO	
1. Dados do associado			
Nome			Estado civil
Nacionalidade	Naturalidade		Data de nascimento
Profissão	CPF	Doc Identidade	Órgão expedidor
Telefone	Email		
2. Endereço de referência			
Endereço			Número
Bairro	CEP	Cidade	Estado
3. Termo de adesão			
Por meio deste, venho requerer minha inscrição como associado(a) efetivo(a) da Associação Pro-restauro de Itu - APRI, CNPJ 64.547.893/0001-72. Declaro estar ciente do inteiro teor do Estatuto Social da APRI, bem como dos direitos e deveres inerentes aos seus membros. Comprometo-me a honrar, em dia, todas as parcelas pecuniárias por mim devidas como associado efetivo(a) da APRI, de acordo com os valores e condições aprovadas pela Assembleia Geral.			
Local	Data	Assinatura/nome	

Esse é um formulário em PDF. Você pode abrí-lo em seu dispositivo e preencher os campos diretamente no documento. Não é necessário imprimi-lo.

Após preenchido, salve uma cópia e envie para o email: contato@apri.org.br

Sua solicitação será avaliada e entraremos em contato para informar sobre os próximos passos.

Muito obrigado pelo seu interesse em participar de nossa Associação.

Atenciosamente

APRI