

ASSOCIAÇÃO DE MORADORES DE CAMPINHO – AMoCampinho

FICHA DE FILIAÇÃO

Nome	_____						
Nacionalidade	_____	Estado Civil	_____	Profissão	_____		
Data de Nascimento	_____	CPF	_____	RG	_____		
Título de Eleitor	_____	Zona	_____	Seção	_____		
Endereço	_____			nº	_____	Compl.	_____
Bairro	_____	Cidade	_____	Estado	_____	CEP	_____
Telefone	_____		E-mail	_____			

Venho, através deste, requerer a V.S.^a minha admissão como Associado da ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DE CAMPINHO – AMoCampinho, conforme o que preceitua o Estatuto da Associação.

Para este fim, declaro conhecer o Estatuto da AMoCampinho, o qual está disponível para todos os associados no site da Associação, bem como respeitá-lo em toda a sua plenitude.

Por ser verdade, ratifico e assino todas as declarações por mim prestadas neste requerimento.

Domingos Martins/ES, _____ de _____ de _____.

Requerente

Associados Abonadores:

1) _____ CPF: _____ Assinatura _____
2) _____ CPF: _____ Assinatura _____

DEFERIDO () INDEREFIDO ()

Domingos Martins/ES, _____ de _____ de _____.

Presidente do AMoCampinho