



FICHA DE CADASTRO DO ASSOCIADO

DADOS PESSOAIS

Associado: _____

Profissão: _____ Estado Civil: _____ Pis: _____

Matrícula: _____ Órgão: _____ CPF: _____

RG: _____ UF: _____ Sexo: M () F ()

E-mail: _____

Naturalidade: _____ Nascimento: ____ / ____ / ____

Filiação: _____

Tipo de Sócio: () Aposentado () Ativo

Telefone Res: _____ Telefone Cel: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA DO ASSOCIADO

Declaro para os devidos fins que estou ciente da taxa mensal associativa estipulada pela ANACO no valor de R\$ _____ referente à minha inscrição, a título de manutenção da instituição.

Declaro também estar ciente de que terei direitos aos benefícios ofertados pela ANACO, somente enquanto o meu contrato com esta associação estiver ativo com as mensalidades em dia. Autorizo minha inscrição e de meus dependentes junto ao quadro associativo da ANACO.

Associado Titular

ANACO

_____, ____ de _____ de 20 ____.