Associação de Moradores de Vicente Pires e Região - AMOVIPE
Sede Provisória: Rua 4A – Chácara 112, Lote 2A, Setor Habitacional Vicente Pires
CNPJ - 17.851.641/0001-52CONTATO: 61 99217.1719

FICHA DE FILIAÇÃO

Nome _____

Nacionalidade_____ Natural de _____ Estado_____

Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ CPF _____

RG_____ Título de Eleitor _____Zona_____ Seção_____

Endereço_____ nº_____ Bairro_____

Cidade _____ Estado_____ CEP _____

Telefones (residencial) _____ (comercial)_____ celular _____

Email_____

Venho, através deste, requerer a V.S.ª minha admissão na categoria de Sócio da Associação de Moradores de Vicente Pires e Região, conforme o que preceitua o Estatuto da Associação.

Para este fim, declaro conhecer o Estatuto da AMOVIPE, o qual está disponível para todos os associados na sede 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.

_____ _____, ____de _____de_____.

Requerente **Local e data**

DEFERIDO ( ) INDEREFIDO ( )

Brasília – DF, _____ de _____ de _____.

_____

Presidente da AMOVIPE