CLUBE DE TIRO DE BOM JESUS DO NORTE
ESTRADA DO LIMOEIRO, S/N
ZONA RURAL
BOM JESUS DO NORTE/ES
CEP: 29460-000
CR: 78602

FICHA DE CADASTRAMENTO DE ASSOCIADO

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

CPF: _____ Data Nasc: _____ Naturalidade: _____

RG: _____ Org Emissor: _____ Data Exp: _____

Filiação: _____

Tel: _____ Cel: _____ E-mail: _____

Profissão: _____ Estado Civil: _____

DADOS COMERCIAIS

Empresa: _____ Tel: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

INDICAÇÃO DE: _____

Declaro sob as penas da lei que não respondo a nenhum procedimento administrativo, criminal ou inquérito policial.

_____, ____ de _____ de _____

_____
Associado

ANEXAR:

- [ ] - 01 Foto 3x4
- [ ] - CPF
- [ ] - RG
- [ ] - Título de Eleitor
- [ ] - Comprovante de Residência
- [ ] - Certidão de Antecedentes Criminais (Fórum distribuidor)