



SÓCIO FAMÍLIA

O Sr. _____, matrícula _____, sócio efetivo ou aposentado desta entidade, apresenta o Sr. _____, para ingressar nesta associação na categoria de sócio (família), que compromete-se a pagar mensalmente a importância de:
R\$ 65,07 (filho de aposentado);
R\$ 67,66 (filho de efetivo).
Autorizando ainda os reajustes das mensalidades, de acordo com o estabelecido em seu estatuto.

Natal, _____ de _____ de 20__

Assinatura do(a) Associado(a)

Nome: _____

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ U.F.: _____

CEP: _____ Telefones: Res.: (____) _____ Com.: (____) _____

Cel.: (____) _____ Data Nascimento: ____/____/____

Estado Civil: _____ CPF _____ Identidade _____

Órgão Expedidor _____ U.F. _____

E-mail: _____

DEPENDENTES (USE O VERSO SE NECESSÁRIO) :

NOME	DT. NASCIMENTO	PARENTESCO	ESCOLARIDADE

Sócio Novo

Valcimar Silva Meira
PRESIDENTE DO CEPE-NATAL