



ASSOCIAÇÃO ALMIRANTE JOÃO DO PRADO MAIA

FICHA DE FILIAÇÃO

POSTO / QUADRO / NOME COMPLETO SÓCIO:

CPF: _____ NIP: _____ OM _____

RESERVA __ () __ ATIVA __ () __ DATA NASC: ____ / ____ / ____

ENDEREÇO: _____

CIDADE/BAIRRO: _____ CEP: _____

NOME DE GUERRA: _____ TEL/CEL _____

E-MAIL: _____

NOME E DATA DE ANIVERSÁRIO DO CÔNJUGE: _____

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZO descontar mensalmente dos meus vencimentos a quantia correspondente a 0,3% (zero vírgula três por cento) do soldo de Segundo-Tenente em favor da Associação de Turmas de Oficiais Almirante João do Prado Maia, com a finalidade de confirmar meu vínculo de filiação à entidade, previsto no estatuto da mesma Associação.

Rio de Janeiro, RJ em, ____ / ____ / ____.

Assinatura