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:_____

TEL/CELULAR PARA CONTATO DE EMERGÊNCIA:_____

NOME DA PESSOA E GRAU DE PARENTESCO:_____

NOME E DATA DE ANIVERSÁRIO DO CÔNJUGE:___ _____

_____

.....

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZO descontar mensalmente dos meus vencimentos a quantia correspondente a 0,6% (zero vírgula seis 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