



UNISERV

FICHA CADASTRAL DE ASSOCIADO

ASSOCIADO TITULAR

Nome			
CPF	Data de Nascimento / /	Sexo	
Identidade	Orgão Emissor	Nacionalidade	
Estado Civil <input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Outros			
Endereço			
Bairro	Cidade	UF	CEP
Telefone Residencial	Telefone Celular	Email	

Eposa:

Nome		
CPF	Data de Nascimento / /	Sexo
Identidade	Orgão Emissor	Nacionalidade

Filhos:

Nome	Data de Nascimento / /
Nome	Data de Nascimento / /
Nome	Data de Nascimento / /
Nome	Data de Nascimento / /

Taxa Mensal de Filiação/Administrativa-R\$ \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

*nomma Rocha de Jesus.*

Assinatura do Presidente

Assinatura Associado