



FICHA DE SOLICITAÇÃO ASSOCIATIVA

Conselho Regional de Administração do Rio de Janeiro

Nome																							
CPF				RG										Orgão Emissor		Data de Nascimento				Sexo		E.Civil	
Nome da Mãe																							
Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.)														Nº		Complemento							
Bairro				CEP				Cidade				UF		Telefone Fixo									
Telefone Celular				Email																			

Declaração

O presente instrumento é uma solicitação de adesão para me tornar associado da Conselho Regional de Administração do Rio de Janeiro, a partir daí, usufruir dos benefícios e convênios existentes no Conselho, desde que por mim custeados.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 20 ____

Nome do Representante

Assinatura do Representante

Assinatura do Titular

Obs: No caso de aceitação da Adesão na CRA-RJ.

O valor da Taxa Associativa será cobrada R\$ 5,00 mensal no boleto bancário.

Documentos necessários para se associar:

Cópias:

- Identidade • CPF • Comprovante de residência
- Matrícula/Comprovante de pagamento.

Parecer da Diretoria

Decisão de Admissão ☐ DEFERIDO ☐ INDEFERIDO

Obs: a diretoria tem o prazo de 30 (trinta) dias para o deferimento.

Assinatura da Diretoria