

FICHA DE SOLICITAÇÃO ASSOCIATIVA

Aliança de Líderes Evangélicos do Brasil e Exterior

do Brasil e Exterior	
Nome	
Nome da Mãe	
Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.) Bairro CEP	Nº Complemento Cidade UF Telefone Fixo
Declaração O presente instrumento é uma solicitação de ades para me tornar associado da Aliança de Líde Evangélicos do Brasil e Exterior, a partir daí, usufi	res no boleto bancano.
dos benefícios e convênios existentes na associaç desde que por mim custeados.	ão, Cópias: • Identidade • CPF • Comprovante de vinculo estudantil
, de de 20	Comprovante de residência Parecer da Diretoria
Nome do Representante Assinatura do Representante	Decisão de Admissão DEFERIDO INDEFERIDO Obs: a diretoria tem o prazo de 30 (trinta) dias para o deferimento.
Assinatura do Titular	Assinatura da Diretoria
Assinatura do Hidrar	Assiliatura da Diretoria
FICHA DE S	OLICITAÇÃO ASSOCIATIVA
Aliança	de Líderes Evangélicos
Aliança de Lideres Evangélicos do	
Aliança de Lideres Evangélicos do Brasil e Exterior	de Líderes Evangélicos
Aliança de Lideres Evangélicos do	de Líderes Evangélicos
Aliança de Lideres Evangélicos do Brasil e Exterior	de Líderes Evangélicos Brasil e Exterior
Aliança de Lideres Evangélicos do Brasil e Exterior Nome CPF RG	de Líderes Evangélicos Brasil e Exterior
Aliança de Líderes Evangélicos do Brasil e Exterior Nome CPF RG Nome da Mãe Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.) Bairro CEP	de Líderes Evangélicos Brasil e Exterior Orgão Emissor Data de Nascimento Sexo E Civil
Aliança de Líderes Evangélicos do Brasil e Exterior Nome CPF RG Nome da Mãe Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.)	de Líderes Evangélicos Brasil e Exterior Orgão Emissor Data de Nascimento Sexo E Civil
Aliança de Líderes Evangélicos do Brasil e Exterior Nome CPF RG Nome da Mãe Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.) Bairro CEP	de Líderes Evangélicos Brasil e Exterior Orgão Emissor Data de Nascimento Sexo E Civil Nº Complemento Cidade UF Telefone Fixo Obs: No caso de aceitação da Adesão na ALEBE, o valor da
Aliança de Lideres Evangélicos do Brasil e Exterior Nome CPF RG Nome da Māe Endereço Residencial (Rua, Av., Tv., Pç.) Bairro CEP Telefone Celular Email Declaração O presente instrumento é uma solicitação de ades	Des: No caso de aceitação da Adesão na ALEBE, o valor da Taxa Associativa será cobrada 10 parcelas de R\$ 5,00 mensal no holoto hongário.
Aliança de Lideres Evangélicos do Brasil e Exterior Nome CPF RG Nome da Mãe Endereço Residencial (Rua, Av., Tv., Pç.) Bairro CEP Telefone Celular Email	Description of the description o
Aliança de Lideres Evangélicos do Brasil e Exterior Nome CPF RG Nome da Mãe Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.) Bairro Telefone Celular Email Declaração O presente instrumento é uma solicitação de ades para me tornar associado da Aliança de Líde	Obs: No caso de aceitação da Adesão na ALEBE, o valor da Taxa Associativa será cobrada 10 parcelas de R\$ 5,00 mensal no boleto bancário. Documentos necessários para se associar:
Aliança de Lideres Evangélicos do Brasil e Exterior Nome CPF RG Nome da Mãe Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.) Bairro Telefone Celular Telefone Celular Email Declaração O presente instrumento é uma solicitação de ades para me tornar associado da Aliança de Líde Evangélicos do Brasil e Exterior, a partir daí, usufi dos benefícios e convênios existentes na associaç desde que por mim custeados.	Orgão Emissor Data de Nascimento Orgão Emissor Data de Nascimento Orgão Emissor Data de Nascimento Sexo E.Civil Nº Complemento UF Telefone Fixo Obs: No caso de aceitação da Adesão na ALEBE, o valor da Taxa Associativa será cobrada 10 parcelas de R\$ 5,00 mensal no boleto bancário. Documentos necessários para se associar: Cópias: Identidade • CPF • Comprovante de vinculo estudantil • Comprovante de residência
Aliança de Lideres Evangélicos do Brasil e Exterior Declaração O presente instrumento é uma solicitação de ades para me tornar associado da Aliança de Líde Evangélicos do Brasil e Exterior, a partir daí, usufi dos benefícios e convênios existentes na associaç desde que por mim custeados.	Obs: No caso de aceitação da Adesão na ALEBE, o valor da Taxa Associativa será cobrada 10 parcelas de R\$ 5,00 mensal no boleto bancário. Documentos necessários para se associar: Cópias: Identidade • CPF • Comprovante de vinculo estudantil • Comprovante de residência Parecer da Diretoria
Aliança de Lideres Evangélicos do Brasil e Exterior Nome CPF RG Nome da Mãe Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.) Bairro Telefone Celular Telefone Celular Email Declaração O presente instrumento é uma solicitação de ades para me tornar associado da Aliança de Líde Evangélicos do Brasil e Exterior, a partir daí, usufi dos benefícios e convênios existentes na associaç desde que por mim custeados.	Orgão Emissor Data de Nascimento Sexo E.Civil Nº Complemento UF Telefone Fixo Obs: No caso de aceitação da Adesão na ALEBE, o valor da Taxa Associativa será cobrada 10 parcelas de R\$ 5,00 mensal no boleto bancário. Documentos necessários para se associar: Cópias: Identidade • CPF • Comprovante de vinculo estudantil • Comprovante de residência