

FICHA DE SOLICITAÇÃO ASSOCIATIVA



Associação Federativa Nacional dos Profissionais Liberais no Brasil

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 Associação Federativa Nacional dos Profissionais Liberais no Brasil, a partir daí, usufruir dos benefícios e convênios existentes na Associação, desde que por mim custeados.

_____, ____ de _____ de 20__

Nome do Representante	Assinatura do Representante
Assinatura do Titular	

Obs: No caso de aceitação da Adesão na AFENPROLIB. Taxa Associativa será de R\$ 5,00 mensais.

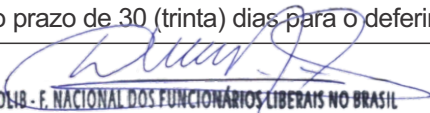
Documentos necessários para se associar:
Cópias: Identidade • CPF • Carteira Funcional
• Comprovante de residência

Parecer da Diretoria

Decisão de Admissão DEFERIDO INDEFERIDO

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

Assinatura da Diretoria



AFENPROLIB - F. NACIONAL DOS FUNCIONÁRIOS LIBERAIS NO BRASIL
CNPJ: 13.530.870/0001-14