



PROPOSTA PARA ASSOCIADO (A) PARTICIPATIVO (A)

DELEGADO (A) EM: _____

Nome: _____

R.G.: _____ C.P.F.: _____

Filiação: _____

Natural de: _____ Estado: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / _____ Estado Civil: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____

CEP: _____ Email: _____

Telefones: () _____

Redes Sociais: _____

Requer respeitosamente sua inscrição no quadro social, declarando aceitar as normas estatutárias, bem como o pagamento das mensalidades estipuladas no artigo 8º, §5º do Estatuto da ADEPOL-PR, com índice de 60% (sessenta por cento), do previsto no artigo 15 do Estatuto desta ADEPOL, descontados de cada associado (a) participativo (a) a título de mensalidade, no valor de R\$ 208,77 (duzentos e oito reais e setenta e sete centavos).

Nome dos Dependentes	Grau de Parentesco	Data de Nascimento

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura