



PROPOSTA PARA ASSOCIADO (A) PARTICIPATIVO (A)

Nome: _____

R.G.: _____ CPF.: _____ Data de Nasc: ____/____/____

Filiação: _____

Natural de: _____ Estado: _____ Sexo: _____

Delegado (a) falecido (a): _____ Falecido (a) em: ____/____/____

Estado Civil: _____ Cônjuge: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/Estado: _____

CEP: _____ E-mail: _____

Celular: () _____ Tel: () _____ Res / Tel: () _____ Com

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-PR, descontados de cada associado (a) participativo (a) a título de mensalidade, no valor de R\$ 218,23 (duzentos e dezoito reais e vinte e três centavos).

Nome dos Dependentes	Grau de Parentesco	Data de Nascimento

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura