ANACO
Associação Nacional de Assistência ao Comerciário

FICHA DE CADASTRO DO ASSOCIADO

DADOS PESSOAIS

Associado: _____

Profissão: _____ **Estado Civil:** _____ **Pis:** _____

Matrícula: _____ **Órgão:** _____ **CPF:** _____

RG: _____ **UF:** _____ **Sexo: M ( ) F ( )**

E-mail: _____

Naturalidade: _____ **Nascimento:** _____ / _____ / _____

Filiação: _____

Tipo de Sócio: ( ) Aposentado ( ) Ativo

Telefone Res: _____ **Telefone Cel:** _____

Endereço: _____

Cidade: _____ **UF:** _____ **CEP:** _____

DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA DO ASSOCIADO

Declaro para os devidos fins que estou ciente da taxa mensal associativa estipulada pela ANACO no valor de R$ 5,00 referente à minha inscrição, a título de manutenção da instituição.

Declaro também estar ciente de que terei direitos aos benefícios ofertados pela ANACO, somente enquanto o meu contrato com esta associação estiver ativo com as mensalidades em dia. Autorizo minha inscrição e de meus dependentes junto ao quadro associativo da ANACO.

_____ _____

Associado Titular **ANACO**

_____, _____ **de** _____ **de 20**_____.

RIO DE JANEIRO – RJ
Avenida Treze de Maio 23, Gr. 1513 e 1514
Centro – RJ - CEP: 20031-902
Tel: 2524-7612
www.anaco.com.br