

**FICHA DE INSCRIÇÃO – UNABEM**

nº

DADOS DO ASSOCIADO (A)

Nome: _____

Estado Civil: _____

Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

RG.: _____

CPF: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Tel. Res.: () _____

Tel. Comercial: () _____

Celular 1: () _____

Celular 2: () _____

Endereço Residencial: _____

n.º

Complemento: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Estado: _____

CEP: _____

E-mail Comercial: _____

E-mail Particular: _____

UNABEM**União Brasileira dos Empregados no Comércio e Indústria**

Declaro pelos devidos fins e efeitos, que as informações sobre minha pessoa e meus dependentes, são absolutamente verdadeiras e completas.

Solicito a minha filiação a esta Entidade para usufruir dos benefícios.

Mensalmente pagarei a UNABEM referente a taxa de filiação a quantia de R\$ 1,00 (Hum real), independente da quantidade de dependentes.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) Associado (a)

PARA USO DA ASSOCIAÇÃO:

Autorizo a filiação:

.....
*Assinatura do (a) Presidente***Admitido (a) em**

_____/_____/20____