



FICHA DE CADASTRO DE ASSOCIADO

Data do cadastro/Associação: ___ / ___ / ____

Nome completo: _____

Documento de Identidade: _____

CPF/MF: _____

Endereço completo: _____

Data de nascimento: ___ / ___ / ____

Profissão: _____

E-mail: _____

Telefone para contato: _____

Contribui financeiramente com a instituição?

() Sim () Não

Valor da contribuição (R\$) _____

Data de contribuição: ___ / ___ / ____

FORMA DE CONTRIBUIÇÃO:

() Pagamento direto na secretaria da instituição

() Crédito em conta corrente (Conta Corrente nº 501551-6; Operação nº 03; Agência nº 0090, da Caixa Econômica Federal, em nome da CASA DE CARIDADE HERDEIROS DE JESUS – CNPJ/MF nº 17.343.013/0001-66).

() Outros (especificar): _____

Outras informações: _____

ASSOCIADO

CASA DE CARIDADE HERDEIROS DE JESUS