

GM - GUARDA MIRIM DE BOTUCATU
ESTADO DE SÃO PAULO – BRASIL
FICHA CADASTRAL – DADOS PESSOAIS

FOTO

() Presidente () Vice-Presidente () 1º Tesoureiro () 2º tesoureiro () 1º Secretário () 2º Secretário
 () Conselheiro Fiscal (**X**) **Membro Voluntario Associado**

Nome

Filiação

Telefone Residencial

Celular

()

()

RG.

CPF.

Data Nasc.

Sexo

() Masc. () Fem.

Endereço Residencial

Bairro

Município

CEP

E-mail Pessoal

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão

Empresa

Função (se militar indicar Posto/Graduação)

Endereço Comercial

Endereço (continuação)

Bairro

Município

CEP

Telefone

Fax

E-mail Profissional

()

()

HAVENDO NECESSIDADE DE DIVULGAÇÃO DO ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA OU DO TELEFONE DA G M, SOLICITAMOS INDICAR ABAIXO A FORMA DE SUA PREFERÊNCIA.

() Endereço e Fone Comercial () Endereço e Fone Residencial () Pelo Endereço e Fone Abaixo

Rua, Av., Alameda, Trav. + Nº

Bairro

Município

CEP

Telefone

Fax

Botucatu

()

()

E-mail

O Declarante preenche os requisitos dispostos no Estatuto da Guarda Mirim de Botucatu/SP.

Declarante

Data: ___/___/___

Presidente GM

Data: ___/___/___

Nome legível:

Ass.:

Nome legível:

Ass.:

Observações: