



Sindicato dos Contabilistas de Ponta Grossa  
Rua XV de Novembro, 354 – 3º andar  
Fone: 3224-5171 e 3224-5008  
sicoportunos@hotmail.com  
Ponta Grossa – Paraná

Matricula Nº:

Em: / /

Secretário

### PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE NOVO ASSOCIADO

Nome*:	
RG*:	CPF*:
Num. Celula de Identidade de Contabilista (CRC)*:	
Data Nasc*: / /	Local:
Filiação Pai:	
Filiação Mãe:	
Estado Civil:	
Endereço Residencial*:	
CEP:	
Bairro:	Cidade:
Endereço Comercial:	
Bairro:	Cidade:
Telefone Fixo*:	Celular*:
E-mail*:	

**Pratica esportes?**

( ) Sim

( ) Não

Quais ? \_\_\_\_\_

Dependentes (Relacione abaixo)			
Nome Completo	Data Nasc:	Est. Civil:	Parentesco

( ) Proprietário de escr. contábil

( ) Funcionário de escr. contábil

( ) Contabilista Empregado

( ) Estudante

Aceito em reunião da diretoria de / / conforme Ato Adm. Nº

Assinatura do Proposto\*

Presidente

Secretário

Favor anexar cópia da Identidade de Contador e/ou Diploma, Identidade Civil, CPF. Declaração ou compr. Matrícula, se estudante.

\*Campos de preenchimento obrigatório