



SINDICATO DOS CONTABILISTAS DE PONTA GROSSA

CNPJ: 80.250.822/0001-60

PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE NOVO ASSOCIADO

Nome*: _____

RG*: _____

CPF*: _____

CRC/PR*: _____

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:

Nome Completo: _____

Data Nasc: _____ Est. Civil: _____

Parentesco: _____



SINDICATO DOS CONTABILISTAS DE PONTA GROSSA

CNPJ: 80.250.822/0001-60

Proprietário de escr. contábil

Funcionário de escr. Contábil

Estudante

*Campos de preenchimento obrigatório

Assinatura do Proposto*: _____

Presidente: _____

Secretário: _____

Favor anexar cópia da Identidade de Contador, Identidade Civil, CPF,
Declaração ou comprovante de matrícula se é estudante.