



## FICHA DE CADASTRO DO ASSOCIADO

### DADOS PESSOAIS

Associado: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Pis: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( )

E-mail: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Tipo de Sócio: ( ) Aposentado ( ) Ativo

Telefone Res: \_\_\_\_\_ Telefone Cel: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA DO ASSOCIADO

Declaro para os devidos fins que estou ciente da taxa mensal associativa estipulada pela ANACO no valor de R\$ \_\_\_\_\_ referente à minha inscrição, a título de manutenção da instituição.

Declaro também estar ciente de que terei direitos aos benefícios ofertados pela ANACO, somente enquanto o meu contrato com esta associação estiver ativo com as mensalidades em dia. Autorizo minha inscrição e de meus dependentes junto ao quadro associativo da ANACO.

\_\_\_\_\_  
Associado Titular

\_\_\_\_\_  
ANACO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.