



Ficha Cadastral Para Associado - Matrícula: _____ Série: _____ - _____

Dados de Identificação do Titular

Nome: _____

Data de Nasc: ____/____/____ Estado Civil: _____ Sexo : _____

Filiação: _____/_____

RG: _____ Órgão exp.: _____ CPF: _____

Endereço

Residencial: _____ Compl. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Fone: _____ E-mail: _____

Dados Comerciais

Empresa: _____ Profissão: _____

Cargo/Função: _____ Renda: _____

Endereço: _____ Compl. _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ Fone: _____

E-mail: _____ Endereço para cobrança: () residencial () comercial

Dados dos Dependentes

Esposo(a): _____ RG: _____ Data nasc.: ____/____/____

Filho(a): _____ RG: _____ Data nasc.: ____/____/____

Filho(a): _____ RG: _____ Data nasc.: ____/____/____

Filho(a): _____ RG: _____ Data nasc.: ____/____/____

Sobre o cancelamento

O cancelamento do vínculo com o clube e conseqüentemente o término da cobrança de mensalidades, somente se dará mediante provocação do titular ao clube, com a quitação imediata de qualquer débito ainda restante ao contribuinte junto ao clube Caixeiros Viajantes e tendo este preenchido, assinado e entregue a ficha de cancelamento na secretaria do clube e seu devido registro pela mesma em nosso sistema. Este processo está em conformidade com o Cap II DO QUADRO SOCIAL, Art 5º §6º do estatuto da Associação Sul-Riograndense dos Viajantes Comerciais. Disponível em nosso Web Site para consulta.

Parecer da Tesouraria

Forma de pagamento: () Cartão () Dinheiro () Pix **Tipo de Joia:** () Individual () Familiar () Proprietário

Parcelado em _____ vezes de _____ Valor da mensalidade: T. _____ D. _____

Outras Taxas a serem pagas mensalmente: _____

Documentos a serem anexados na proposta

Xerox Certidão de nascimento ou Carteira de Identidade do titular e dependentes e CPF.

Xerox Certidão de casamento ou declaração de companheiro.

Em caso de sócio atleta: anexar autorização do diretor do departamento.

Aprovado: ____/____/____

Porto Alegre, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Associado

Moacir Rohde Dornelles
Presidente

Secretaria: _____

Associação Sul Riograndense dos Viajantes Comerciais

CNPJ: 92.906.437/0001-07

51 3396-4855 | Rua Dona Laura, 646 | Rio Branco | Porto Alegre RS

www.caixeirosviajantes.com.br