



GRÊMIO ESPANHOL DE SOCORROS MÚTUOS E INSTRUÇÃO

Sede Social: Rua Curitiba, 778 – Sala 701 – Centro – Belo Horizonte/MG – CEP: 30.170-120

Telefax: (31) 3201-2689

Sede Campestre: Avenida Xangrilá, 50 – Pampulha – Belo Horizonte/MG – CEP: 31.365-640

Fone: (31) 3496-6434

Site / E-mail: www.gremioespanhol.com.br / gremio@gremioespanhol.com.br

Foto
3 x 4

PROPOSTA DE SÓCIO

Categoria () Efetivo () Freqüentador

Nome _____ Nascimento ____ / ____ / ____

Naturalidade _____ / _____ / _____
Cidade Estado País

Identidade _____ CPF _____ Passaporte _____

Nome do Pai _____ Nacionalidade _____

Nome da Mãe _____ Nacionalidade _____

Endereço _____

Bairro _____ CEP _____ Cidade _____

Fone Residencial _____ Fone Comercial _____ Cel. _____

E-mail _____

Descendência Espanhola: () Pai () Mãe () Avós () Não tem

Nome do Sócio Proponente _____
(Sócio que está indicando)

DEPENDENTES

Nome _____ Parentesco _____ Nascimento ____ / ____ / ____

Nome _____ Parentesco _____ Nascimento ____ / ____ / ____

Nome _____ Parentesco _____ Nascimento ____ / ____ / ____

Nome _____ Parentesco _____ Nascimento ____ / ____ / ____

Nome _____ Parentesco _____ Nascimento ____ / ____ / ____

DEPENDENTES CONTRIBUINTES

Nome _____ Parentesco _____ Nascimento ____ / ____ / ____

Nome _____ Parentesco _____ Nascimento ____ / ____ / ____

Nome _____ Parentesco _____ Nascimento ____ / ____ / ____

Obs.: Para sócio efetivo o titular deverá ser o descendente.

A cota é pessoal e intransferível.

Manifesto estar de acordo com os estatutos e regulamentos em vigor pelos quais se rege a entidade.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Sócio Proponente
(Sócio que está indicando)

Assinatura do Sócio Solicitante

Documentação do titular: Xérox da Carteira de Identidade e CPF, comprovante de descendência quando efetivo, 1 fotos 3 x 4 e atestado Médico.

Documentação dos dependentes: Xérox da Carteira de Identidade e CPF, 1 foto 3 x 4 e atestado Médico.

Documentação para menores de 18 anos: Xérox da Carteira de Identidade ou Certidão de Nascimento, 1 foto 3 x 4 e atestado Médico.

