# FICHA INDIVIDUAL DE SÓCIO CONTRIBUINTE 2017

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| Data de Nascimento: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | e-mail: |
| Endereço: | Nº |
| Bairro: | CEP: | Cidade: |
| Tel. Resid.: ( ) | Tel. Cel.: ( ) | Tel. Coml.: ( ) |
| RG: | CPF: |  |
|  |
| Valor da Contribuição Mensal: R$ | Dia do recebimento: |
| ( )ANUAL ( )SEMESTRAL ( ) TRIMESTRAL ( )MENSAL ( ) BOLETO |
| **Endereço para recebimento:** | Nº |
| Bairro: | Cidade: |
|  |
| **INSTITUIÇÃO FAVORECIDA** |
| Nome: Educandário “Deus e a Natureza” |
| Endereço: Rua Pedro Savian, 139 - Jd. Adriana - CEP.: 13.345-610 |
| Cidade: Indaiatuba | CNPJ: 03.689.565/0001-16 |
| **Concordo em ser Associado Contribuinte do Educandário "Deus e a Natureza".** |
| Indaiatuba, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinatura do Associado Contribuinte:** |