

Sindicato Dos Contabilistas de São José Do Rio Preto

RUA ITÁLIA, 475 - VILA SINIBALDI - FONE: 3227-9181

15084-050 - SJRIO PRETO - SP

PROPOSTA DE SÓCIO Nº

Nome:

Data do nascimento: Estado civil:.....

Nacionalidade: Naturalidade:

Data da Formatura: Escola:

Função que exerce:

Residência: Rua.....nº..... Fone:

Escritório: Rua.....nº..... Fone:

CEP:e-mail:

Localidade:

Carteira do CRC Nº

São José do Rio Preto,/...../.....

.....
Ass.

Apresentado por.....

Observação.....
.....
.....

Aprovado em/...../..... na reunião da diretoria Ass. Presidente

RECIBO Nº

Valor R\$

Recebi de.....

.....a importância supra de R\$.....(.....

.....), referente a taxa
de inscrição de associado do Sindicato dos Contabilistas de São José do Rio Preto.

São José do Rio Preto,...../...../.....

.....
Ass.

Nome legível