



Associação dos Moradores e Amigos da Posse

FICHA DE INSCRIÇÃO

MATRICULA Nº _____

NOME: _____

ENDEREÇO : _____ CEP: _____

IDENTIDADE: _____ CPF: _____

TELEFONES: _____

E MAIL : _____

EST CIVIL : _____

ESPOSA (O) : _____

FILHOS (AS) _____

PROPRIETÁRIO() LOCATÁRIO() CASEIRO()

Solicito minha inscrição na AMAPOSSE na categoria por mim escolhida.

Teresópolis RJ, ____ de _____ de ____.

ASSINATURA

CATEGORIA A) NÃO CONTRIBUINTE ()

B) CONTRIBUINTE EVENTUAL ()

C) CONTRIBUINTE FIXO () R\$ 150,00 P/TRIMESTRE.

SÓCIO ADMITIDO EM : __ / __ / ____.

DIRETOR PRESIDENTE

DIRETOR SECRETÁRIO