



[n. _____] **FICHA CADASTRAL**

TIPO () Sócio Fundador () Associado Efetivo

NOME

ENDEREÇO

FONE

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

RG

CPF

DATA NASCIMENTO

ESTADO CIVIL

DEPENDENTES

CONTRIBUIÇÃO INICIAL: 50,00 () Pago.

MARAU . DATA: ____ / ____ / _____.

() Este documento é regido pelo Estatuto Social da AMK. Em caso de dúvidas consultar.*

*(**) Anexar cópia de RG+CPF ou CNH.*

Presidente AMK

Associado

Associação Marauense de Kart

www.amk.esp.br



[n. _____] **FICHA CADASTRAL**

TIPO () Sócio Fundador () Associado Efetivo

NOME

ENDEREÇO

FONE

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

RG

CPF

DATA NASCIMENTO

ESTADO CIVIL

DEPENDENTES

CONTRIBUIÇÃO INICIAL: 50,00 () Pago.

MARAU . DATA: ____ / ____ / _____.

() Este documento é regido pelo Estatuto Social da AMK. Em caso de dúvidas consultar.*

*(**) Anexar cópia de RG+CPF ou CNH.*

Presidente AMK

Associado

Associação Marauense de Kart

www.amk.esp.br