|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE NOVA ROMA DO SUL – AANRS**  **REQUERIMENTO DE ASSOCIAÇÃO**  Eu, abaixo identificado, venho requerer registro da minha associação junto a Associação Amigos de Nova Roma do Sul – AANRS, comprometendo-me neste ato a observar e atender todas as disposições do estatuto em vigor da AANRS.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **NOME:** | | | | **CPF:** | **RG/EMISSOR/UF:** | | | **NACIONALIDADE:** | **ESTADO CIVIL:** | | | **PROFISSÃO:** | **DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **TELEFONE:** | **E-MAIL:** | | | **ENDEREÇO:** | | **ASSINATURA:** | |
| **PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DIRETORIA:** ASSOCIADO ADMITIDO EM \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.  **RÚBRICA RESPONSÁVEL DIRETORIA:** |