

**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.

<b>NOME:</b>	
<b>CPF:</b>	<b>RG/EMISSOR/UF:</b>
<b>NACIONALIDADE:</b>	<b>ESTADO CIVIL:</b>
<b>PROFISSÃO:</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO:</b> ___/___/_____
<b>TELEFONE:</b>	<b>E-MAIL:</b>
<b>ENDEREÇO:</b>	<b>ASSINATURA:</b>

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DIRETORIA:** ASSOCIADO ADMITIDO EM \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**RÚBRICA RESPONSÁVEL DIRETORIA:**