



# REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
(NOME COMPLETO E SEM ABREVIATURAS)

(NACIONALIDADE)

(ESTADO CIVIL)

inscrito sob o RG nº \_\_\_\_\_ e no CPF sob o nº \_\_\_\_\_,  
(RG) (CPF – Ex: 000.000.000-00)

residente e domiciliado no(a) \_\_\_\_\_

(ENDEREÇO – Ex: Avenida Juscelino Kubitschek, nº 549, bloco A, apto 101)

bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
(BAIRRO) (CEP - Ex: 00000-000)

na cidade \_\_\_\_\_,  
(CIDADE) (ESTADO – Ex: RS)

venho através do presente, requerer ao 1º Secretário minha inscrição como associado efetivo da “Associação Cresce, Xavante!”. **Afirmo que li o estatuto social, e me comprometo a segui-lo integralmente, em especial seus objetivos sociais**, e, estou ciente, que minha inscrição dependerá de decisão da Direção Executiva da “Associação Cresce, Xavante!”, não cabendo qualquer recurso da mesma.

(LOCAL E DATA – Ex: Pelotas, 02 de julho de 2011)

(ASSINATURA DO REQUERENTE)

(ASSINATURA DO ASSOCIADO QUE ESTÁ INDICANDO O REQUERENTE)

## DADOS PARA CONTATO

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_