

CENTRO ESPÍRITA OPERÁRIOS DA VERDADE

RUA BRASIL, 250 – VILA ARENS – FONE (11) 4587-7108 CEP 13.202-530 – JUNDIAÍ - SP
CEOV.COM.BR

PROPOSTA DE ASSOCIADO

Nº DO ASSOCIADO _____

JUNDIAÍ, ____ DE _____ DE 20 ____.

Ilmo Sr. Presidente e demais membros da diretoria do CENTRO ESPÍRITA OPERÁRIOS DA VERDADE, Eu, abaixo assinado, desejando fazer parte do quadro social desta Entidade Beneficente, venho solicitar de V. Sas. a minha filiação no respectivo quadro de associativo:

NOME:

ENDEREÇO:.....

NÚMERO:.....COMPLEMENTO:.....CEP.....

BAIRRO:.....CIDADE:.....

TELEFONE (.....)CELULAR (.....).....

EMAIL:

CPF:.....R.G.:.....

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO (á partir de R\$5,00 mensais) R\$..... PAGAMENTO MENSAL ,
NA LIVRARIA EM DINHEIRO OU CHEQUE.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ALUNO TRABALHADOR FREQUENTADOR (EVENTUAL) FREQUENTADOR (REGULAR)

PROPONENTE:

ASSINATURA:

ESTA CONTRIBUIÇÃO NÃO É DETUTIVEL DO IMPOSTO DE RENDA.

EU,, RECEBI NA PRESENTE DATA,
...../...../....., O ESTATUTO SOCIAL DO CENTRO ESPÍRITA OPERÁRIOS DA VERDADE, CONTENDO OS
DIREITOS E DEVERES DO ASSOCIADO.

ASSINATURA:.....