

FICHA DE ASSOCIADO

NÚMERO:

NOME: _____ **SEXO:** ____ **NASC:** ____ / ____ / ____

CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____ **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

CIDADE: _____ **ESTADO:** _____ **TELEFONE:** () _____

EMPRESA: _____

ENDEREÇO COMERCIAL: _____

CIDADE: _____ **ESTADO:** _____ **TEL.:** () _____ **FAX:** () _____

CORREIO ELETRÔNICO: _____

FORMAÇÃO PROFISSIONAL: _____

Nº DE REGISTRO CRC: _____ **DATA:** ____ / ____ / ____ **ESTADO:** _____

CORRESPONDÊNCIAS DEVEM SER ENVIADAS PARA:

ENDEREÇO RESIDENCIAL

ENDEREÇO COMERCIAL

_____, ____ DE _____ DE 20____.

ASSOCIADO

PROPOSTA - REQUERIMENTO DO INTERESSADO

ILMO. SR.

PRESIDENTE DA

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS CONTADORES DO SETOR DE ENERGIA ELÉTRICA – ABRAACONEE

BRASÍLIA – DF

O(A) ABAIXO-ASSINADO(A)

*CONFORME QUALIFICAÇÃO NO ANVERSO, VEM REQUERER DE V.SA. SE DIGNE INSCREVÊ-LO NESSE
COLENDO ÓRGÃO NOS TERMOS REGULAMENTARES.*

*DECLARA O REQUERENTE, SOB PENA DE NULIDADE, ESTAR ATENDENDO AO QUE DISPÕE O ESTATUTO
SOCIAL DA ENTIDADE.*

N. TERMOS

P. DEFERIMENTO

_____ DE _____ DE 20__.

ASSINATURA DO REQUERENTE

TAXA ANUAL: R\$ 100,00

DADOS PARA DEPÓSITO

FAVORECIDO	ABRAACONEE
BANCO	ITAÚ
AGÊNCIA	0522
CONTA CORRENTE	29080-8
CNPJ	03.635.356/0001-90

ENCAMINHAR, FICHA DE INSCRIÇÃO E COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARA O FAX: 61 – 3326-3607