 FICHA DE CADASTRO E FILIAÇÃO

Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCAL PARA CARIMBO DA PRESIDÊNCIA:

SINDICATO DOS ARQUITETOS E URBANISTAS DE MS

|  |
| --- |
| Nome: |
| Sexo: masc. ( ) fem. ( ) |
| Cau: |
| Data de nascimento: |
| Reg: |
| Cpf: |
| Ano de formação profissional: |
| Endereço residencial: |
| Bairro: cidade/uf: cep: |
| Telefones: |
| E-mail pessoal: |
| Endereço comercial |
| Bairro: cidade/uf: cep: |
| Telefones: |
| E-mail empresarial: |
| Endereço para correspondência: |
| Bairro: cidade/uf: cep: |
| E-mail |
|  |

O(a) signatário(a) deste, acima identificado, requer a sua inscrição como afiliado ao Sindicato dos Arquitetos e Urbanistas de Mato Grosso do Sul, e autoriza a cobrança do valor correspondente à sua filiação à Entidade Sindical, equivalente a taxa de:

1. R$ 200, 00 reais à vista por PIX ( )
2. Junto ao plano de saúde - R$ 250, 00 reais à prazo em 10 vezes no boleto do Plano ( )
3. No cartão de credito parcelado pelo pagSeguro R$ 250,00 ( )

**DECLARAÇÃO**

Declaro para todos os fins de direito que todas as informações aqui são a expressão da verdade.

............................................, ..................de...............................de.........................

Assinatura do profissional

Rua Barão do Rio Branco, 2664, Centro, Campo Grande MS