



FICHA PARA ASSOCIAÇÃO – SBNAT

Preencha os dados a seguir, assine e anexe os documentos solicitados. Enviar para o e-mail: sbnaturologia@gmail.com. Assim que o envio for realizado e o pagamento da anuidade realizado, enviaremos um e-mail de confirmação, com seu número de associado.

DADOS PESSOAIS

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
DATA DE NASC. ____/____/_____
END RES.: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____
CEP: _____ UF: _____ TELEFONE.: _____
E-MAIL: _____

DADOS COMERCIAIS

END COMERCIAL: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____
CEP: _____ UF: _____
FORMAÇÃO EM _____ ANO _____
ESTUDANTE DE _____
SEMESTRE _____ INSTITUIÇÃO _____
ESPECIALIZAÇÕES : _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Por favor, assinale os documentos que serão anexados a esta ficha e encaminhados à SBNAT através do e-mail sbnaturologia@gmail.com.

CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS: RG, CPF, COMPROVANTE RESIDENCIA,
 CERTIFICADOS DE CONCLUSÃO DE CURSO, AUTORIZO A DIVULGAÇÃO DE MEU NOME E DAS INFORMAÇÕES COMERCIAIS NO WEBSITE DA SBNAT.

DECLARO MEU INTERESSE EM ASSOCIAR-ME A SBNAT, HONRAR O ESTATUTO DESTA ASSOCIAÇÃO E CUMPRIR MEUS DEVERES DE ASSOCIADO PARA PODER USUFRUIR DOS MEUS DIREITOS. DECLARO ESTAR CIENTE QUE EM CASO DE DESISTÊNCIA DE PARTICIPAÇÃO, SERÁ PRECISO ENVIAR UMA CARTA DE SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO À DIRETORIA DA SBNAT.

De acordo,

DATA: ____/____/____

Nome Completo, Local