FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ESTACIONAMENTO MENSAL ASSOCIADO

MODALIDADE: ( ) ESTAC. S1 ( ) ESTAC. S2

DADOS DO ASSOCIADO

Matrícula

Nome completo do Associado (sem abreviações)

CEP | Rua, avenida, alameda, travessa, praça | Número | Complemento

Bairro | Município | UF

DDD | Telefone celular próprio | DDD | Telefone residencial próprio | DDD | Telefone para recados

E-mail

Assinatura do Associado: Data:

Declaro estar ciente que a ALJ poderá, a qualquer momento, solicitar a restituição da vaga de mensalista, com prévio aviso de 30 dias.

PARA USO DA ALJ

Atendente: Data: