

Associação Leopoldina Juvenil

Rua Marquês do Herval, 280 | Porto Alegre | RS | Brasil
Fone (51) 3323-4300 | Fax (51) 3323-4304 | CEP 90570-140
Site www.juvenil.com.br | E-mail sas@juvenil.com.br

PROPOSTA DE ASSOCIADO(A) CONTRIBUINTE ESPECIAL

À
Diretoria da Associação Leopoldina Juvenil

Pela presente, apresento o(a) abaixo qualificado(a) que solicita sua admissão no quadro social na categoria de Associado(a) Contribuinte Especial*, ficando esta proposta sujeita à aprovação da Diretoria, conforme disposições estatutárias.

* Nos termos do Regulamento Interno, Associado(a) Contribuinte Especial é o que estiver com domicílio temporário nesta capital e cujo prazo de associação seja no mínimo de 01 mês e no máximo 36 meses, prorrogáveis a critério da Diretoria.

Matrícula Período meses

Nome completo do associado (sem abreviações)

Data de nascimento Sexo Nacionalidade Naturalidade / UF / Município
1 - Masculino 2 - Feminino 1 - Brasileira 2 - Brasileira naturalizado 3 - Estrangeira

Nome do pai

Nome da mãe

Número da identidade Órgão Emissor UF Data de emissão

CPF Renda do titular - R\$ Estado civil
1 - Solteiro(a) 2 - Casado(a) 3 - Noivo(a) 4 - Divorciado(a) 5 - Separado(a) judicialmente 6 - Viúvo(a) 7 - Outros

CPF do(a) cônjuge Nome do(a) cônjuge

Data de nasc do cônjuge

Endereço residencial

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

Sua residência é
1 - Alugada 2 - Mora com parentes/pais 3 - Outros 4 - Cedida/funcional 5 - Própria quitada 6 - Financiada

Endereço profissional / atividade formal

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

Bairro Município UF

DDD Telefone comercial DDD Telefone fax Profissão

Informações Patrimoniais

Veículos

Tipo

Situação

Não possui Possui

1 - Carro 3 - Motocicleta 5 - Caminhão 7 - Aeronave
2 - Ônibus 4 - Utilitário 6 - Embarcação

1 - Quitado
2 - Financiado

Veículo 1 → Tipo Situação Valor de Mercado - R\$ Ano

Veículo 2 → Tipo Situação Valor de Mercado - R\$ Ano

Cartão de crédito

Não possui Possui

1 - Dinners Club 3 - Credicard 5 - Mastercad
2 - Visa 4 - American Express

Referências pessoais (associados titulares)

Nome completo do associado (sem abreviações) Matrícula

DDD Telefone celular próprio Assinatura

Nome completo do associado (sem abreviações) Matrícula

DDD Telefone celular próprio Assinatura

Nome completo do associado (sem abreviações) Matrícula

DDD Telefone celular próprio Assinatura

Relação das pessoas pertencentes à família do preposto - Declaração

1. Nome completo do dependente (sem abreviações)

Data de nascimento Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino Nacionalidade 1 - Brasileira 2 - Brasileira naturalizado 3 - Estrangeira Naturalidade / UF / Município

Número da identidade Órgão Emissor UF Data de emissão

Estado civil 1 - Solteiro(a) 3 - Noivo(a) 5 - Separado(a) judicialmente 7 - Outros Dependentes: 1 - Filho(a) 3 - Enteado(a)
2 - Casado(a) 4 - Divorciado(a) 6 - Viúvo(a) 2 - Cônjuge/companheiro(a)

2. Nome completo do dependente (sem abreviações)

Data de nascimento Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino Nacionalidade 1 - Brasileira 2 - Brasileira naturalizado 3 - Estrangeira Naturalidade / UF / Município

Número da identidade Órgão Emissor UF Data de emissão

Estado civil 1 - Solteiro(a) 3 - Noivo(a) 5 - Separado(a) judicialmente 7 - Outros Dependentes: 1 - Filho(a) 3 - Enteado(a)
2 - Casado(a) 4 - Divorciado(a) 6 - Viúvo(a) 2 - Cônjuge/companheiro(a)

Assinatura do(a) Preposto

Porto Alegre,

Data

Para uso do Serviço de Atendimento ao Sócio - SAS

Reunião de Diretoria

Data

Ata

Número

Assinatura do(a) Diretor(a) Assuntos Associativos

Revisado

Data