



ASSOCIAÇÃO CULTURAL ITALIANA DE TRÊS DE MAIO E REGIÃO
FICHA DE ASSOCIADO - PROPOSTA DE ADMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO

Nome Associado:

Identidade nº: CPF nº:

Data Nascimento: Local nascimento:

Endereço Atual:

e-mail: Tel Celular:

Tel Residencial: Tel Profissional:

Nome do Pai: Data Nascimento/...../.....

Nome da Mãe: Data Nascimento/...../.....

Nome do Cônjuge: Data Nascimento/...../.....

Nome dos Filhos: Data Nascimento/...../.....

..... Data Nascimento/...../.....

..... Data Nascimento/...../.....

CIDADANIA ITALIANA:

a) Possui Cidadania Italiana? ()SIM ()NÃO ()ENCAMINHADO ().....

ORIGEM DOS ANTEPASSADOS:

a) Quem veio da Itália? ()PAIS ()AVÓS ()BISAVÓS ().....

b) Região:.....Província:.....Comune:.....

Três de Maio, de de

Solicito admissão ao quadro de associados da ACITRE. Declaro conhecer, aceitar e cumprir o Estatuto.

Assinatura do Associado Proposto

Apresentado por:

Aprovada Admissão em:

Associado na Categoria: