



FICHA DE CADASTRO/ATUALIZAÇÃO DO MTG/SC

ARTÍSTICA CAMPEIRA



PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO MTG

DATA: ____ / ____ / ____ NÚMERO DA CARTEIRINHA DO MTG/SC: _____

NOME: _____ CARGO: _____

CPF: _____ RG: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

TELEFONE: _____ CELULAR 1: _____ CELULAR 2: _____

ENDEREÇO: _____ Nº: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ CIDADE: _____

E-MAIL: _____

CTG: _____ RT: _____

PIQUETE: _____

ANEXAR: XEROX DO CPF, RG, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E TAXA DE EMISSÃO (R\$ 10,00)

ASSINATURA DO PATRÃO DA ENTIDADE: _____ DATA: _____

ASSINATURA DO COORDENADOR: _____ DATA: _____



FICHA DE CADASTRO/ATUALIZAÇÃO DO MTG/SC

ARTÍSTICA CAMPEIRA



PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO MTG

DATA: ____ / ____ / ____ NÚMERO DA CARTEIRINHA DO MTG/SC: _____

NOME: _____ CARGO: _____

CPF: _____ RG: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

TELEFONE: _____ CELULAR 1: _____ CELULAR 2: _____

ENDEREÇO: _____ Nº: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ CIDADE: _____

E-MAIL: _____

CTG: _____ RT: _____

PIQUETE: _____

ANEXAR: XEROX DO CPF, RG, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E TAXA DE EMISSÃO (R\$ 10,00)

ASSINATURA DO PATRÃO DA ENTIDADE: _____ DATA: _____

ASSINATURA DO COORDENADOR: _____ DATA: _____