

### FICHA DE SÓCIO

#### Informações Pessoais

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nascimento: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Sexo: M  F

E-Mail: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Dt. Exp: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Formado?: S  N  Grau de Formação: \_\_\_\_\_

Ainda Atua na Profissão?: S  N  CRMV de Outro Estado?: S  N  Profissão: \_\_\_\_\_

Registro/CRMV: \_\_\_\_\_

#### Informações de Trabalho

Empresa: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CNPJ da Empresa: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### Foto 3x4



#### Termo de Compromisso

Comprometo-me a fornecer informações corretas neste cadastro. Estou ciente de minhas obrigações e direitos como Sócio do SINDIVET-PR - Sindicato dos Médicos Veterinários do Estado do Paraná, e ciente da Necessidade de Pagamento da Contribuição Associativa, bem como da Contribuição Sindical Urbana.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Cidade / UF Dia Mês Ano

\_\_\_\_\_  
Assinatura