 **2023** FILIAÇÃO PESSOA FÍSICA [WWW.CADIER.COM.BR](http://WWW.CADIER.COM.BR) FILIAÇÃO PESSOA FÍSICA WWW.CADIER.COM.BR

Seu Nome:

|  | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Profissão | Email | | | | |
| Telefones ( ) | Data Nascimento | Cargo atual | | | |
| Conjuge: | | | | | |
| Pai e Mãe:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e | | | CPF | | |
| RG | | |
| Endereço Completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Nº | | Estado |
| CEP | Bairro: | | | | |
| Nome da Igreja / congrega: | | | | | |
| Endereço da Igreja: | | | | | |
| Nome do seu Pastor Presidente | | | | | |
| (Quem apresentou você a nossa Convenção?): | | | | Data de hoje | |
| Termo de compromisso.  Declaro, e, assumo compromisso, de honrar o bom nome da instituição, agir de acordo com a ética, honestidade, e fidelidade para com Deus, sociedade Civil, bem como me comprometo a Colaborar assiduamente com minhas contribuições simbólicas Mensais. Declaro ainda não existir nenhuma pendencia Jurídica que impede a minha filiação.  Assinatura**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Para Sair da Convenção é necessário pedir desligamento na secretaria.   * Para desligar, será necessário fazer o pagamento de todo débito. * A Convenção não faz cobranças, o filiado terá que entrar em contato * Documentos que não são resgatados são descartados. * Para solicitar qualquer documento deverá apresentar o recibo de pagamento do serviço solicitado. | | | | | |

**Preencha em Letra de Forma**  
XEROX RG IDENT,CPF,COMPROVANTE DE CARGO, COMPROVANTE RESIDENCIAL, COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE MATRÍCULA, FOTO COM GRAVATA. Envie estes doctos para nosso whatsappp 21-965598833

Seu Nome:

|  | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Profissão | Email | | | | |
| Telefones ( ) | Data Nascimento | Cargo atual | | | |
| Conjuge: | | | | | |
| Pai e Mãe:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e | | | CPF | | |
| RG | | |
| Endereço Completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Nº | | Estado |
| CEP | Bairro: | | | | |
| Nome da Igreja / congrega: | | | | | |
| Endereço da Igreja: | | | | | |
| Nome do seu Pastor Presidente | | | | | |
| (Quem apresentou você a nossa Convenção?): | | | | Data de hoje | |
| Termo de compromisso.  Declaro, e assumo compromisso, de honrar o bom nome da instituição, agir de acordo com a ética, honestidade, e fidelidade para com Deus, sociedade Civil, bem como me comprometo a Colaborar assiduamente com minhas contribuições simbólicas Mensais. Declaro ainda não existir nenhuma pendencia Jurídica que impede a minha filiação.  Assinatura**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * Para Sair da Convenção é necessário pedir desligamento na secretaria. * Para desligar, será necessário fazer o pagamento de todo débito. * A Convenção não faz cobranças, o filiado terá que entrar em contato * Documentos que não são resgatados são descartados. * Para solicitar qualquer documento deverá apresentar o recibo de pagamento do serviço solicitado. | | | | | |

**Preencha em Letra de Forma**  
XEROX RG IDENT,CPF,COMPROVANTE DE CARGO, COMPROVANTE RESIDENCIAL, COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE MATRÍCULA, FOTO COM GRAVATA. Envie estes doctos para nosso whatsappp 21-965598833