

PROPOSTA PARA SÓCIOS PESSOAS FÍSICAS

AECOESP

* Campos com preenchimento obrigatório

DADOS PESSOAIS			
Nome Completo *		Sexo	Estado civil
Endereço Residencial (Rua, Av., Trav., etc) *			
Número *	Complemento (Apto, Casa, etc)	Bairro *	
CEP *	Cidade *	UF *	
Telefone: (DDI - DDD - Nº) *	FAX: (DDI - DDD - Nº)	Celular: (DDI - DDD - Nº)	
CPF *	Identidade *	Origem *	Data de Emissão *
Profissão*			Data de Nascimento *
E-mail *			

Valor de filiação

- R\$ 2,00 mensais para Funcionário Público Municipal, Estadual e Federal

Observações

O valor da mensalidade será descontado através do boleto bancário

Local e data

Assinatura

AECOESP

AECOESP – Associação dos Escreventes Técnicos Judiciários do Tribunal
de Justiça do Estado de São Paulo
Praça da Sé nº 96, 2º andar, centro, CEP 01001-001
Tel: (11) 3106-8298