



PROPOSTA PARA ASSOCIAR-SE AO CBPA

Instruções Preenchimento

- Preferencialmente preencher este formulário digital, na impossibilidade, preencher manualmente com letra legível
- **TODOS** os campos são de preenchimento obrigatório, na falta de alguma informação não será possível a inclusão no banco de dados de forma parcial
- Em caso de mudança de endereço, é responsabilidade do sócio comunicar ao CBPA;
- Caso seja remetida correspondência e a mesma seja devolvida por problemas com endereço, será cobrado do sócio o reenvio.

Núcleo/Sociedade/Comissão de Criação

Ocupará cargo dentro do Núcleo?

Não	Coordenador	Membro da Comissão de Criação
Verificador de Ninhada	Figurante	Diretor de
Outro:		

Nome

RG:

CPF:

Data de Nascimento

E-mail

Endereço:

Bairro

Cidade/Estado

CEP

Telefone

Celular

Membro do CBPA como:

Sócio	Juiz	Figurante
Criador	Proprietário	Secretaria
Outro		

Uso Exclusivo do CBPA