



## Proposta de Inclusão no Quadro Social Mantenedor

Nome \_\_\_\_\_  
Data Nasc. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Órgão Exp. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Endereço Res. \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Home Page \_\_\_\_\_

Nome da Entidade \_\_\_\_\_  
CNPJ \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Home Page \_\_\_\_\_  
Pessoa Jurídica Pública   
Privada

Nome do dirigente \_\_\_\_\_  
Cargo ou Função \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
Assinatura \_\_\_\_\_

### Espaço Destinado ao Preenchimento Pela AAB

Aprovado pela Diretoria em : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Matrícula n° \_\_\_\_\_  
Categoria \_\_\_\_\_

