



CNPJ 24 462 075 0001 52

SOCIO FILIADO N° \_\_\_\_\_

## Ficha de filiação à CBAPI

CENTRAL BRASILEIRA DOS APOSENTADOS, PENSIONISTAS E IDOSOS

Nome \_\_\_\_\_

CPF n° \_\_\_\_\_ RG n° \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

FONE \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

Solicito minha filiação à CBAPI- CENTRAL BRASILEIRA DOS APOSENTADOS, PENSIONISTAS E IDOSOS e declaramos o compromisso de contribuir e respeitar o seu estatuto.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SOCIO FILIADO

São Paulo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE CBAPI