



**CLUBE NAVAL
DEPARTAMENTO NÁUTICO**

Matrícula nº:

Categoria: *D. P. V*

**PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIOS
DEPARTAMENTAIS VINCULADOS**

NOME DO SÓCIO

PROFISSÃO

FILIAÇÃO

- 1)
2)

ESTADO CIVIL

NASCIMENTO

NACIONALIDADE

RG:

CPF:

Endereço Residencial/CEP

Telefones

E-mail:

Endereço Comercial/CEP

Telefones

Dependentes/Nome

Parentesco

Nascimento

01)	_____	_____	_____
02)	_____	_____	_____
03)	_____	_____	_____
04)	_____	_____	_____
05)	_____	_____	_____

ASSINATURA DO SÓCIO

____/____/____

Declaração do Proponente:

Responsabilizo-me perante o Clube pelas informações prestadas e declaro que o Proposto preenche a condição exigida no Regulamento do Departamento Náutico do Clube Naval.

Indicado pelo Sócio Efetivo:

Mat. _____ Posto: _____

Parentesco: _____

Proposta aprovada em: _____

COMODORO

OBS:

Site - www.cncharitas.org.br e-mail - cas@cncharitas.org.br
Tel: 2109-8109 – 2109-8110 – 2109-8113