

IDENTIFICAÇÃO

Nome:		CPF:
RG:		D / Nasc.:
Nacionalidade:		Naturalidade:
Sexo:		Estado civil:
Cônjuge:		
Mãe:		
Pai:		

CONTATO

Telefone:	E-mail:
Endereço:	Nº
Complemento:	Bairro:
Município:	CEP:

FILIAÇÃO

Início:	Nº Matrícula:
Valor:	Vencimento:

FORMA DE PAGAMENTO

Débito automático Sicoob <input type="checkbox"/>	Débito automático Cooper <input type="checkbox"/>	Débito automático Banco do Brasil <input type="checkbox"/>	
Banco:	Agência:	Conta:	Operação:

DEPENDENTES

Nome:	CPF:
D. Nasc.:	Sexo:
Tipo de dependente:	
Nome:	CPF:
D. Nasc.:	Sexo:
Tipo de dependente:	
Nome:	CPF:
D. Nasc.:	Sexo:
Tipo de dependente:	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Inscrição de Produtor Rural:	Inscrição IMA:
Nome da Fazenda:	
Localização:	
Referências:	
Observações:	

De acordo com o ESTATUTO: PARÁGRAFO ÚNICO; A desvinculação voluntária do quadro de associados implica obrigação de liquidação dos respectivos débitos para com o SIPRA até a data em que a mesma ocorreu.

Mediante requisição através de formulário de desligamento.

Abaeté - MG, ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

Aprovado por: _____