Itapetinga – Bahia

Itapetinga Airsoft Team

FICHA CADASTRAL - Nº ……

(Não Preencher)

DADOS PESSOAIS:

Nome:.....

Endereço:.....

Bairro:.....

Cidade:.....

Estado: ..... País: ..... CEP: .....

Telefone (.....): ..... Celular (.....): .....

RG: ..... CPF:..... Fator RH: .....

E-mail: .....

Local e data: _____, _____/_____/_____.

.....

Assinatura

CPF:.....

RG:.....

Itapetinga – Bahia

Itapetinga Airsoft Team

DECLARAÇÃO:

Declaro para todos os fins que, são verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento deste cadastro, com a finalidade de associar-me ao Itapetinga Airsoft Team e me comprometo a assinar e anexar a esta declaração a Ficha cadastral, cópias: do RG, do CPF e comprovante de residência.

Declaro também ter total ciência das responsabilidades criminais e penais por fornecer informações falsas.

Local e data: _____, _____/_____/_____.

.....

Assinatura

CPF:.....

RG:.....