



**PROPOSTA DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO DA ARBG**  
**Associação Amigos e Reservistas do 2º Batalhão de Guardas**

Sede: Rua Coronel José Venâncio Dias, 408 - Vila Jaraguá - SP  
Telefone: 6854-2316 - Site: www.segundobg.com.br - E-mail: 64dp@bol.com.br

**Preencher, colar foto e enviar para endereço acima**

foto

**DADOS PESSOAIS:**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Conjuge: \_\_\_\_\_

**DADOS GERAIS:**

Graduação Militar \_\_\_\_\_ Nome de Guerra \_\_\_\_\_

Unidade(s) Militar(es) que serviu: \_\_\_\_\_

Companhia \_\_\_\_\_ Período que serviu: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Profissão (ões): \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**APRESENTADO POR:** \_\_\_\_\_

Assinatura do proponente

**FORMA DE CONTRIBUIÇÃO:**

Boleto Bancário:  Doação:  Depósito:  Outros: \_\_\_\_\_

As informações contidas nesta proposta para associado são verdadeiras e de inteira responsabilidade do proponente. O associado assina e concorda plenamente, autorizando que a sua mensalidade e/ou contribuição seja usada pela ARBG para despesas da Associação e ciente que em tempo algum será resarcido dos valores pagos.  
O uso indevido da carteira de associado é de responsabilidade total do mesmo, respondendo nas formas da lei, isentando a ARBG de atos e carteiradas utilizadas pelos associados.

**AVALIAÇÃO DA DIRETORIA: N Ã O P R E E N C H E R**

**APROVADO:**  SIM  NÃO Nº Sócio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Presidente

Diretor Secretário

Diretor Social