



Associação de Zoológicos e Aquários do Brasil

FICHA CADASTRAL PARA FILIAÇÃO À AZAB

Categoria: Sócio Efetivo

Ilmo(a). Sr(a). Presidente da Associação de Zoológicos e Aquários do Brasil - AZAB

Prezado(a) Senhor(a);

Pelo presente requerimento, solicito a apreciação de proposta de filiação à Associação de Zoológicos e Aquários do Brasil. Na oportunidade, anexo a comprovação de vínculo institucional com zoológico ou aquário.

Declaro que estou disposto(a) a cumprir e fazer cumprir as disposições Estatutárias e Regimentais da Associação, bem como as decisões das Assembleias, sempre que necessário, estando ciente que qualquer violação das Normas mencionadas poderá determinar meu desligamento da Associação.

Assinatura do proponente

NOME COMPLETO: _____

CPF: _____ RG: _____

TELEFONE/ WHATSAPP: _____

E-MAIL: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE/ ESTADO: _____

CEP: _____

INSTITUIÇÃO A QUAL ESTÁ VINCULADO (A): _____

CARGO: _____

AZAB é membro de:

