



PEDIDO DE ASSOCIAÇÃO

Nº

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Caso tenha mais de 12 gatos, favor imprimir a página 2 quantas vezes for necessário.

- Preencha, imprima e envie assinado por correio para:

Rua Maragogipe, nº 666 – Rio Vermelho

Salvador - BA - CEP: 41940-240

E-mail: gatogruppo@hotmail.com

1 DADOS PESSOAIS

NOME:

NOME DO PAI:

NOME DA MÃE:

SEXO:

MASCULINO

FEMININO

ESTADO CIVIL:

SOLTEIRO

DESQUITADO

DIVORCIADO

CASADO

VIÚVO

SEPARADO

DATA DE NASCIMENTO:

ESCOLARIDADE:

SUPERIOR INCOMPLETO

ESPECIFICAR:

1º GRAU COMPLETO

SUPERIOR COMPLETO

ESPECIFICAR:

NATURALIDADE:

UF:

NACIONALIDADE:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

UF:

TELEFONE CELULAR:

() / ()

TELEFONE RESIDENCIAL:

() / ()

E-MAIL PARTICULAR:

2 DOCUMENTOS PESSOAIS

CPF:

RG:

ÓRGÃO EXPEDITOR:

UF:

DATA DE EXPEDIÇÃO:

3 INFORMAÇÕES GATIL

NOME DO GATIL:

QUANTIDADE DE GATOS:

SITE:

E-MAIL DO GATIL:

Nº REGISTRO DE GATIL:

ASSOCIAÇÃO EMISSORA:

DATA DE REGISTRO:

FILIAÇÃO INTERNACIONAL:

4 ASSOCIADO QUE FORNECERÁ REFERÊNCIAS

NOME:

GATIL:

