

Matricula nº _____ / _____

DADOS DA FEDERAÇÃO

Nome da Federação: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade : _____ UF.: _____

DDD / Telefone: ____ / ____ / ____ DDD / Celular : ____ / ____

Site: _____ e-mail:: _____

Data de Fundação: ____ / ____ / ____ C.N.P.J.: _____

Data da última ATA: ____ / ____ / ____ Data do Registro : ____ / ____ / ____

DADOS DO PRESIDENTE DA FEDERAÇÃO

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade : _____ UF.: _____

DDD / Telefone: ____ / ____ / ____ DDD / Celular : ____ / ____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ e-mail:: _____

Graduação: FAIXA PRETA _____ graus

OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS (campo opcional, não obrigatório)