

ASSOCIAÇÃO GOIANA DOS CITRICULTORES - AGOCITROS

REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO COMO ASSOCIADO

Nome:			
CPF N°:	Identidade N°		
Endereço Res.:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Estado Civil:	Data de Nascimento:	/ /	Natural de:
Sexo: () Masculino () Feminino		Nacionalidade:	
Filiação: Pai:			
Mãe:			
Telefones para contato: Res. ()	Com. ()	Cel. ()	
Endereço da Propriedade Rural:			
Área Cultivada:	hectares		
Pés Plantados (Quantidade):	sendo: () Novas () Velhas		

Através deste documento REQUER sua inscrição no quadro de associado da ASSOCIAÇÃO GOIANA DOS CITRICULTORES - AGOCITROS, comprometendo-se a observar os Estatutos e Regulamentos da mesma. DECLARO estar ciente da legislação específica sobre associativismo, para tanto venho requerer a minha filiação como associado nos termos deste presente Termo de Adesão, e ainda, ciente de que qualquer trabalho a ser desenvolvido junto a AGOCITROS será voluntário, salvo disposição em contrário.

GOIÂNIA-GO, ____ de _____ de _____.

Requerente

**MODALIDADE DE ASSOCIADO: () MANTENEDOR () USUÁRIO () BENEMÉRITO
DEFERIMENTO:**

APROVADO

REPROVADO

Data ____/____/____

Presidente da AGOCITROS