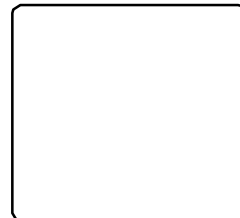




# SEAAC RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO

Rua Marino Bruno Regini, 296 – Nova Ribeirânia  
CEP: 14096-710 Cidade/UF: Ribeirão Preto/SP Telefone: (16) 3610-4696 / (16) 3610-3310  
Email: seaac@convex.com.br Site: www.seaacrp.com.br  
CNPJ: 50.422.781/0001-80



## Ficha de Cadastro

| CÓDIGO                  | MATRÍCULA  | CADASTRO      | GRUPO     |           | CATEGORIA   |              |            |
|-------------------------|------------|---------------|-----------|-----------|-------------|--------------|------------|
|                         |            |               |           |           |             |              |            |
| NOME                    |            |               |           |           |             |              | RECADASTRO |
|                         |            |               |           |           |             |              |            |
| SEXO                    | NASCIMENTO | RG            | CPF       | CTPS      | SÉRIE       | ESTADO CIVIL |            |
|                         |            |               |           |           |             |              |            |
| NATURALIDADE            |            | NACIONALIDADE | TELEFONE  | CELULAR   | EMAIL       |              |            |
|                         |            |               |           |           |             |              |            |
| PAI                     |            |               |           | MÃE       |             |              |            |
|                         |            |               |           |           |             |              |            |
| ENDEREÇO                |            |               |           | NÚMERO    | COMPLEMENTO |              |            |
|                         |            |               |           |           |             |              |            |
| BAIRRO                  |            |               | CIDADE    |           |             | UF           | CEP        |
|                         |            |               |           |           |             |              |            |
| LOCAL ATUAL DE TRABALHO |            |               |           |           |             |              |            |
| CNPJ/Razão Social:      |            |               |           |           |             |              |            |
| Fantasia:               |            |               |           |           |             |              |            |
| Endereço:               |            |               |           |           |             |              |            |
| Bairro:                 |            |               | Cidade:   |           |             | UF:          | CEP:       |
| Telefone:               |            | Fax:          | Admissão: | Demissão: | Cargo:      |              |            |

| SÓCIO/DEPENDENTES |      |      |            |
|-------------------|------|------|------------|
| NOME              | SEXO | GRAU | NASCIMENTO |
|                   |      |      |            |
|                   |      |      |            |
|                   |      |      |            |
|                   |      |      |            |
|                   |      |      |            |
|                   |      |      |            |
|                   |      |      |            |

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Sócio

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente

|  |
|--|
|  |
|--|