



MOVIMENTO SÃO PAULO INDEPENDENTE

PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO

Nome completo (sem abreviar)

.....

Natural de: Estado:

Nascido a de de 19..... Profissão

Estado Civil: Nome do cônjuge:.....

Pai:

Filiação:

Mãe:.....

Residência: CEP:.....

Bairro: Cidade:..... Tel.res.:.....

Escritório/Empresa: CEP.....

Bairro..... Cidade..... Tel. Cel.:.....

E-mail: _____

São Paulo, de de 201.....

Estou em acordo com a Carta de Princípios e o Estatuto Social do Movimento São Paulo Independente, e me comprometo a cumprir o que nele está disposto.

Assinatura da Proposta:

.....

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA

Aprovada a admissão do proposto em reunião de..... de..... de 20....., ATA NÚMERO

CATEGORIA..... MATRICULA Nº.....

.....

Presidente do MSPI

.....

Secretário-Geral