



Federação da Família Militar – FAMIL/DF
SCLN 208, Bloco A, Loja 29 – Subsolo
Asa Norte – Brasília-DF CEP: 70853-510
comsocfamildf@gmail.com

TERMO DE ADESÃO CONTRATUAL
SÓCIO ORDINÁRIO

Aprovado:

Diretor Presidente/FAMIL DF

DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Estado Civil: ____ Casado(a); ____ Solteiro(a); .. ____ Viúvo(a); ____ Divorciado(a);

CPF: _____;

Identidade: _____; Órgão Expedidor _____;

Data de Nascimento: ____/____/____;

Militar R/2 – P/G: _____; OM onde serviu: _____

DOMICÍLIO

Endereço Residencial: _____;

Bairro: _____;

Cidade: _____; Estado: _____; CEP: _____;

Celular: (____) _____;

E-mail: _____;

Por meio do presente Termo de Adesão, venho requerer a minha inscrição na condição de SÓCIO ORDINÁRIO da Federação da Família Militar – FAMIL/DF, CNPJ nº 03.032.291/0001-98, localizada no SCLN 208, Bloco A, Loja 29 – Subsolo, Asa Norte, Brasília-DF, CEP 70853-510.

Declaro estar ciente do inteiro teor do Estatuto Social da FAMIL/DF, bem como dos direitos e dos deveres impostos aos membros desta instituição.

Comprometo-me a realizar o pagamento, por boleto, por débito em cartão ou por depósito em domicílio bancário a ser indicado pela FAMIL/DF, da importância de R\$ 25,00 (vinte e cinco reais), referente à mensalidade da FAMIL/DF. Tenho conhecimento que o não pagamento das obrigações por mais de 3 (três) meses consecutivos ou não, à luz do preconizado pelo inciso VI do Art 22 do Estatuto da FAMIL/DF, constitui motivo de suspensão dos direitos de associado.

Em atenção, ainda, ao que prevê o Art 8º da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709, de 14Ago18), autorizo a FAMIL/DF a utilizar minhas informações aqui fornecidas exclusivamente para fins de consignação e comunicação de suas atividades, sendo vedado o compartilhamento com terceiros.

Brasília-DF, _____,

Nome: _____

CPF: _____