



Federação da Família Militar – FAMIL/DF
SRTVN Quadra 701, Bloco B, Sala 409
Centro Empresarial Norte – Brasília-DF CEP: 70719-030
comsocfamildf@gmail.com
<https://confamil.com.br/famil-df/>

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: _____
Nome da esposa: _____
CPF da Esposa: _____ Data de Nascimento Esposa: ____/____/____

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: _____