



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:

\_\_\_\_\_  
Representante/FAMIL DF -Anápolis-GO

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 SRTVN Quadra 701, Bloco B, Sala 409, Asa Norte, Brasília-DF, CEP 70719-030. 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: \_\_\_\_\_

Visto:

\_\_\_\_\_  
Diretor Presidente/FAMIL DF