

PROPOSTA DE FILIAÇÃO AO IGT



Nº _____/_____/_____

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ CARTEIRA PROFISSIONAL: _____

R.G.: _____ CPF: _____

PAI: _____

MÃE: _____

PROFISSÃO: _____ ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

FONE: _____ END. COM.: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

FONE COMERCIAL: _____ E-MAIL: _____

NOME DE QUEM INDICOU AO IGT: _____

APROVADO PELO CONSELHO EM _____/_____/_____

FORMA DE PAGAMENTO DA ANUIDADE: TRIMESTRAL () SEMESTRAL () ANUAL ()

ASSINATURA

* O VALOR DA ANUIDADE PARA O ANO DE 2022 É DE R\$300,00 (TREZENTOS REAIS).

* APÓS O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO, ENCAMINHAR AO E-MAIL contato@igt.org.br.