

# QUESTIONÁRIO - ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

## SÓCIO(A) TITULAR

NOME										N.º TÍTULO						
NACIONALIDADE / NATURALIDADE										DDD		N.º CELULAR				

SOLTEIRO(A)  
 CASADO(A)  
 DIVORCIADO(A)  
 SEPARADO(A)  
 VIÚVO(A)  
 UNIÃO ESTÁVEL

RG										CPF				
DATA DE NASCIMENTO					PROFISSÃO									
E-MAIL														
PAI														
MÃE														

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA  
 RESIDENCIAL  
 COMERCIAL

ENDEREÇO RESIDENCIAL																
BAIRRO										CIDADE						
CEP					DDD		N.º TELEFONE					DDD		N.º TELEFONE		
ENDEREÇO COMERCIAL																
BAIRRO										CIDADE						
CEP					DDD		N.º TELEFONE					DDD		N.º TELEFONE		

## CÔNJUGE / COMPANHEIRO(A)

NOME														
NACIONALIDADE / NATURALIDADE										DDD		N.º CELULAR		

SOLTEIRO(A)  
 CASADO(A)  
 DIVORCIADO(A)  
 SEPARADO(A)  
 VIÚVO(A)  
 UNIÃO ESTÁVEL

RG										CPF				
DATA DE NASCIMENTO					PROFISSÃO									
E-MAIL														
PAI														
MÃE														

## DEPENDENTE

NOME													
NACIONALIDADE / NATURALIDADE						DDD		N.º CELULAR					
GRAU DE PARENTESCO					ESTADO CIVIL								
RG									CPF				
DATA DE NASCIMENTO						PROFISSÃO							
E-MAIL													
PAI													
MÃE													

## DEPENDENTE

NOME													
NACIONALIDADE / NATURALIDADE						DDD		N.º CELULAR					
GRAU DE PARENTESCO					ESTADO CIVIL								
RG									CPF				
DATA DE NASCIMENTO						PROFISSÃO							
E-MAIL													
PAI													
MÃE													

## DEPENDENTE

NOME													
NACIONALIDADE / NATURALIDADE						DDD		N.º CELULAR					
GRAU DE PARENTESCO					ESTADO CIVIL								
RG									CPF				
DATA DE NASCIMENTO						PROFISSÃO							
E-MAIL													
PAI													
MÃE													

## DEPENDENTE

NOME											
NACIONALIDADE / NATURALIDADE						DDD		N.º CELULAR			
GRAU DE PARENTESCO				ESTADO CIVIL							
RG								CPF			
DATA DE NASCIMENTO						PROFISSÃO					
E-MAIL											
PAI											
MÃE											

## DEPENDENTE

NOME											
NACIONALIDADE / NATURALIDADE						DDD		N.º CELULAR			
GRAU DE PARENTESCO				ESTADO CIVIL							
RG								CPF			
DATA DE NASCIMENTO						PROFISSÃO					
E-MAIL											
PAI											
MÃE											

**DECLARO ASSUMIR RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES ORA PRESTADAS, ESTANDO PERFEITAMENTE CIENTE DO QUE PREVÊ O INCISO IV, DO ARTIGO 41, DO ESTATUTO SOCIAL - "...SUJEITO A PENALIDADE POR PRESTAR INFORMAÇÕES INEXATAS...".**

SÃO PAULO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_