



## PROPOSTA DE ADMISSÃO - SÓCIO CONTRIBUINTE

Cadastro N°: 

Veteran Car Club Guaporé  
Caixa Postal 102 - CEP 99200-000 - Guaporé RS  
Tel.: (54) 3443 2004 - (54) 98115 6385  
vccguapore@gmail.com - www.vccg.com.br

### DADOS PESSOAIS

Nome:			Foto 3x4
Data de Nascimento:	CPF:		
Nome do Cônjuge:			
Endereço:			
Cidade:	Bairro:		
CEP:	Telefone: (    )	Celular: (    )	
E-mail:			

### DADOS COMERCIAIS

Empresa:	CNPJ:	
Endereço:		
Cidade:	Bairro:	
CEP:	Telefone: (    )	Celular: (    )
E-mail:	Site:	
Enviar correspondência para endereço: (    ) Comercial (    ) Residencial		

### VEÍCULOS ANTIGOS

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:

\* caso tiver mais veículos, imprimir outra cópia e preencher somente o campo relativo aos veículos.

Forma de pagamento preferida: (    ) Semestral R\$110,00 (    ) Anual R\$ 200,00	
Valor pagamento jóia: R\$ 200,00	Pago em ____/____/____

#### Declaração

Solicitamos nossa admissão ao quadro associativo do VCCG-RS. Comprometemo-nos a observar o estatuto social, bem como todos os nossos deveres e pagar contribuições trimestrais nos meses de janeiro, abril, julho e outubro. Estamos cientes de que o VCCG-RS, após a chegada desta ficha à sua área competente e feitas as avaliações preliminares de praxe, estabelecerá contato comigo visando confirmar o meu ingresso em seu quadro Associativo.

Local:	Data:
Assinatura do proponente:	
Aprovação Diretoria:	Data: