

À Diretoria da associação:

O abaixo assinado solicita sua admissão como sócio desta Associação.  
Sujeitando-se ao Estatuto e regulamentos.

Nome: \_\_\_\_\_ **Mat. Social AOJA:** \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tels.: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ D. Nasc. \_\_\_\_\_ Cônjuge: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

**Mat. Funcional:** \_\_\_\_\_ **RG** \_\_\_\_\_ **CPF** \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_ Comarca: \_\_\_\_\_

End. Juízo: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Tels: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Tipo sanguíneo: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Aprovado: ( ) sim ( ) não – Assinatura do Presidente:** \_\_\_\_\_

..... 

Autorizo descontar mensalmente 1% dos meus vencimentos a favor da Associação dos Oficiais de Justiça Avaliadores do Estado do Rio de Janeiro – AOJA/RJ

Nome: \_\_\_\_\_ Mat.Func.: 01/ \_\_\_\_\_ Tels.: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Juízo: \_\_\_\_\_

Secretaria : \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_