



**ASSOCIAÇÃO DOS OFICIAIS BOMBEIROS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**FICHA DE CADASTRO**

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_

POSTO \_\_\_\_\_

OBM \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

TOKEN \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ TELEFONES \_\_\_\_\_

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

JÁ FOI SÓCIO? ( )  SIM ( )  NÃO

**DEPENDENTES**

Somente cônjuge e filhos até 18 anos

| NOME COMPLETO | DATA DE NASCIMENTO | GRAU DE PARENTESCO | RG |
|---------------|--------------------|--------------------|----|
|               |                    |                    |    |
|               |                    |                    |    |
|               |                    |                    |    |
|               |                    |                    |    |
|               |                    |                    |    |

Rio de Janeiro, de de .

\_\_\_\_\_  
Assinatura