



**CLUBE DOS OFICIAIS DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR  
DO DISTRITO FEDERAL**

*Fundado em  
02 de dezembro de 1989*

---

## REQUERIMENTO DE ADESÃO - SÓCIO EFETIVO

Ao Sr. Presidente do Clube dos Oficiais do CBMDF.

Eu, \_\_\_\_\_,  
Oficial sob a posto de \_\_\_\_\_ do CBMDF, SIAPE nº \_\_\_\_\_,  
Celular ( ) \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_,  
venho por meio deste requerer a V. S.<sup>a</sup>, minha ADESÃO, no quadro de Sócios do Clube  
dos Oficiais do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal, na categoria de sócio  
EFETIVO de acordo com o § 2º, do art. 3º, Seção I, Capítulo II do Estatuto do Clube dos  
Oficiais do CBMDF.

Brasília-DF, de de 2018.

\_\_\_\_\_  
NOME:  
RG:  
CPF:

---

### DESPACHO DIRETORIA EXECUTIVA

( ) APROVADO  
( ) RECUSADO

Obs: \_\_\_\_\_

---

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_ de 2018.

---

**DIRETORIA EXECUTIVA**



**CLUBE DOS OFICIAIS DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR  
DO DISTRITO FEDERAL**

Fundado em  
02 de dezembro de 1989

**FICHA DE CADASTRO – TITULAR**

**FOTO ¾**

**DADOS PESSOAIS**

NOME COMPLETO (marcar nome de guerra)		Nº QUADRO SOCIAL	
RG/ REGISTRO CBMDF	CPF (com pontos e traço)	DATA REGISTRO CLUBE	
POSTO	QUADRO	SIAPE/MATRICULA	
NOME DO PAI			
NOME DA MÃE			
NATURALIDADE/UF	ESTADO CIVIL	DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO			
CIDADE	BAIRRO	UF	CEP. (com pontos e traço)
TELEFONE FIXO	FIXO/CELULAR	CELULAR	
ESCOLARIDADE	E-MAIL		
BANCO/AGENCIA/CONTA	E-MAIL		

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

DATA DE ADMISSÃO CBMDF	
LOCAL DE TRABALHO	TELEFONE
VEICULO/MARCA/MODELO	PLACA/UF

**DEPENDENTES**

ORD	NOME COMPLETO	PARENTESCO	Nº QUADRO SOCIAL
01			
02			
03			
04			

DECLARO que aceito todas as normas e diretrizes vigentes no Estatuto e Regulamentos do COCBMDF, bem como sou responsável por Sócios Dependentes e Convidados. AUTORIZO que seja feita a averbação (desconto) do valor atual da mensalidade em minha folha de pagamento por prazo indeterminado e em caso de impossibilidade, poderá ser levado a desconto em minha conta bancária, desde que informado com antecedência.

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
NOME  
CPF:



**CLUBE DOS OFICIAIS DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR  
DO DISTRITO FEDERAL**

Fundado em  
02 de dezembro de 1989

**FICHA DE CADASTRO – DEPENDENTE**

**FOTO <sup>3</sup>/<sub>4</sub>**

DADOS PESSOAIS			
NOME COMPLETO			
Nº QUADRO SOCIAL			
RG/ORGÃO EXPEDIDOR	CPF (com pontos e traço)		
NOME DO PAI			
NOME DA MÃE			
NATURALIDADE/UF	ESTADO CIVIL	DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO			
CIDADE	BAIRRO	UF	CEP. (com pontos e traço)
		DF	
TELEFONE FIXO	FIXO/CELULAR	CELULAR	
ESCOLARIDADE	E-MAIL		
	E-MAIL		

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

VEICULO/MARCA/MODELO	PLACA/UF

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_ de 2018.