



Associação de Radioamadores do Piauí
ARPI
www.arpi.net.br

PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO

NOME DO CANDIDATO				
INDICATIVO		CLASSE		TIPO SANGUE
FILIAÇÃO - NOME DO PAI E MÃE				
NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	CPF	RG.	UF
ENDEREÇO RESIDENCIAL			BAIRRO	
CIDADE - UF		CEP	TELEFONE CELULAR	
PROFISSÃO				
E-MAIL				
LOCAL DE TRABALHO		TELEFONE (residencial e celular)		
Você autoriza a divulgação de seu número de celular ou e-mail para outros radioamadores?			() NÃO () SIM	
Você deseja receber comunicados eletrônicos da ARPI?			() NÃO () SIM	
Você autoriza que a ARPI publique seu nome e indicativo no site?			() NÃO () SIM	
PROPONENTE (Radioamador que o propõe para Sócio)			INDICATIVO	
LOCAL	DATA	ASSINATURA		
PARA USO DA ARPI				
PARECER DO PRESIDENTE		PARECER DO CONSELHO		
		Pela Aprovação:		
Em: / /		Em: / /		