**INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA REGULAÇÃO**

**- IBDReg -**

FICHA DE ASSOCIAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | |
| **NOME** |  | | | | | |
| **NATURALIDADE** | |  | | **ESTADO** | |  |
| **DATA NASCIMENTO** | |  | **ESTADO CIVIL** | |  | |
| **IDENTIDADE** | |  | **CPF** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | | |
| **LOGRADOURO** |  | | | | | | | **Nº** |  |
| **COMPLEMENTO** | |  | **BAIRRO** |  | | **CEP** |  | | |
| **CIDADE** | |  | **ESTADO** | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTATOS** | | | | | | |
| **FIXO (R)** | |  | **FIXO (T)** |  | **CELULARES** |  |
| **E-MAIL** |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE PROFISSIONAL** | | |
| **PROFISSÃO** |  | |
| **ÁREA(S) DE INTERESSE/ATUAÇÃO NA REGULAÇÃO** | |  |

Declaro aceitar as condições no Estatuto do **IBDReg**, comprometendo-me a cumprir e a fazer com que sejam cumpridos na esfera de minha responsabilidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ASSOCIADO

**DEFERIDO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PRESIDENTE