**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