



FICHA DE AFILIAÇÃO - Dados da Organização Religiosa

Nome da Casa:

(Razão Social)

Endereço:

Nº. _____

Bairro/Cidade:

UF: _____

CEP: _____

- _____

DDD/Tels:

(WhatsApp)

Ritual:

Dados da Diretoria Executiva

Presidente:

DDD/Tels: _____

CPF/MF:

RG: _____

Data Nascto: ____/____/____

Estado Civil:

Profissão:

Endereço:

Nº. _____

Bairro/Cidade:

UF: _____

CEP: _____

- _____

Vice-Presidente:

DDD/Tels: _____

CPF/MF:

RG: _____

Data Nascto: ____/____/____

Estado Civil:

Profissão:

Endereço:

Nº. _____

Bairro/Cidade:

UF: _____

CEP: _____

- _____

Secretário:

DDD/Tels: _____

CPF/MF:

RG: _____

Data Nascto: ____/____/____

Estado Civil:

Profissão:

Endereço:

Nº. _____

Bairro/Cidade:

UF: _____

CEP: _____

- _____

Tesoureiro:

DDD/Tels: _____

CPF/MF:

RG: _____

Data Nascto: ____/____/____

Estado Civil:

Profissão:

Endereço:

Nº. _____

Bairro/Cidade:

UF: _____

CEP: _____

- _____

E-mail: _____

, ____ de _____ de 2019

Autorizo a Federação divulgar minha Casa Espiritual

Presidente



FUB – Federação de Umbanda do Brasil
Rua Morro do Espia, 218 – Jardim Imperador – CEP: 03935-060 – São Paulo – SP
Telefones: 11 2157-3505 / WA 11 93360-7234

FICHA DE AFILIAÇÃO - Dados do(a) Diretor(a) Espiritual

Nome: _____ DDD/Tels: _____

CPF/MF: _____ **RG:** _____ **Data Nascto:** ____/____/____

Estado Civil: _____ **Profissão:** _____

Endereço: _____ **Nº.** _____

Bairro/Cidade: _____ **UF:** _____ **CEP:** _____ - _____

E-mail: _____, _____ de _____ de 2019

Autorizo a Federação divulgar minha Casa Espiritual

Fotos: (Diretor(a) Espiritual) 01 formato 12X2/25x7

Diretor(a) Espiritual

Anexar Documentação

Documentos: (Presidente) Xerox simples do CPF/MF, RG, comprovante de endereço e *Capa do IPTU (*somente capital de SP).

(Informe o nome do Templo/Ilê a ser impresso no Diploma de Proficiência Espiritual e na Credencial)

Descreva em breve relato sua trajetória dentro da religião