

FASEP

INSCRIÇÃO DE PARTICIPANTE

Grupo da Aliança:.....

Regional:.....

Solicita inscrição como:

☐ GA Solicitante de Empréstimo

☐ “Grupo Mentor” do GA solicitante

Expressamos nossa intenção de inscrição no Fundo para aquisição de Sede Própria - FASEP

O nosso contato com o FASEP será:

Nome:

E-mail:..... Fone/Whatsapp:.....

Declaramos ainda que nossa inscrição será autorizada pela Reunião da Assembléia Extraordinária, especialmente convocada para este fim.

A seguir apresentamos a relação dos cargos da Diretoria, com seus atuais titulares.

[illegible]