



Associação Brasileira dos Criadores de Gir Leiteiro - **ABCGIL**

Inscrição nº - _____
Data - ___/___/___

Ficha de Inscrição de Associado

Pessoa Física

Nome _____
End. Res. _____ Tel. _____
CEP _____ Cidade _____ UF _____
End. Com. _____ Tel. _____
CEP _____ Cidade _____ UF _____ Fax _____
Nacionalidade _____ Naturalidade _____ Est. Civil _____
Data Nasc. _____ Identidade _____ Orgão Emissor _____
CPF _____ Profissão _____
Filiação _____
Prop. Rural _____
Município _____ Estado _____ Insc. Estadual _____
E-mail _____

Pessoa Jurídica

Razão Social _____
Endereço _____ Tel. _____
CEP _____ Cidade _____ UF _____
CNPJ _____ Insc. Estadual _____ Tel. _____
Repres. Legal _____
CPF _____ Identidade _____ Orgão Emissor _____
Prod. Rural _____
End. _____ Município _____ UF _____
E-mail _____

*Anexar cópia do Relatório Individual de Lactação (RIL) de um animal de sua propriedade que tenha controle leiteiro, sendo de lactação própria ou de sua mãe.

Email para contato: girleiteiro@girleiteiro.org.br

Proponho (mos) minha (nossa) inscrição no quadro social da Associação Brasileira dos Criadores de Gir Leiteiro, **ABCGIL** de acordo com as normas estatutárias.

_____, _____ de _____ de _____

Proponente

Sócios - Apresentadores

_____ e _____

Aprovado: _____
Diretoria ABCGIL

Reunião: ___/___/___