



Formulário de associação:

Após preencher esta ficha, encaminhe-a para o endereço da Confraria do Júri: Rua 06, s/nº, CPA, CEP 78.050-070, Cuiabá-MT. Ou envie pelo fax 65-3630-0602.

Declaro que quero me associar à Associação dos Promotores do Júri – Confraria do Júri:

Nome: _____

Instituição: _____

Cargo: _____

RG: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: _____

Endereço profissional: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____ Celular: _____ Fax: _____

E-mail: _____

☐ Sim, quero receber – por e-mail – o boletim eletrônico da Confraria do Júri.

Mensalidade:

O pagamento da mensalidade deve ser feito mediante depósito do valor de R\$ 30,00 (trinta reais) na conta corrente 00613-0, agência 0825-7, Cooperativa Sicredi (Banco 748). O comprovante de depósito pode ser encaminhado digitalizado para confrariadojuri@uol.com.br ou por fax: 65-3630-0602.

Se você é membro do Ministério Público de Mato Grosso, autoriza o desconto da mensalidade de R\$ 30,00 em folha de pagamento? ☐ Sim ☐ Não

Assinatura: _____

Data: _____