



www.aspaco.org.br

Associação Paulista de Criadores de Ovinos

FICHA DE FILIAÇÃO

Nome: _____
RG: _____ CPF / CNPJ: _____
Data de nascimento: ___ / ___ / _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____
Email: _____
Telefone: _____ Fax: _____
Celular: _____

ENDEREÇO PARA COBRANÇA

Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____
Deseja receber cobranças por email? () Não () Sim
E-mail: _____

DADOS DA PROPRIEDADE

Nome da fazenda: _____
Endereço: _____
Município: _____ UF: _____
Telefone: _____
Responsável pela propriedade: _____
Área da propriedade: _____ Área para ovinos: _____
Insc. Produtor: _____

REBANHO OVINO

Raça criada: _____
Quantidade de animais por raça: _____
Finalidade: () Corte () Elite
Início da atividade: _____

Deseja participar de algum Núcleo de Criadores da ASPACO? () Não () Sim
Qual? _____

Valor: R\$ _____ Cheque nº _____

Assinatura

Imprima esta ficha, preencha, assine e envie, com cheque, via correio para a ASPACO no seguinte endereço: Rua Marcelo Giorgi, 69, Jardim Progresso, São Manuel/SP, CEP: 18.650-000. Os valores referentes a joia ou taxa de anuidade devem ser consultados através do telefone (14) 3841-6841