



**Ficha de Inscrição  
Associado  
IVNL**

<b>Nome Completo:</b>	
<b>Estado Civil:</b>	
<b>Profissão:</b>	
<b>Identidade nº</b>	
<b>Órgão Emissor:</b>	<b>Estado:</b>
<b>CPF nº</b>	
<b>Endereço Residencial:</b>	
<b>Endereço Comercial:</b>	
<b>Telefone Residencial (DDD):</b>	
<b>Telefone Comercial (DDD):</b>	
<b>Celular (DDD):</b>	
<b>E-mail:</b>	

**Ficha de Inscrição**  
**Associado**  
**IVNL**

**Como tomou conhecimento do Instituto Victor Nunes Leal ?**

- Por meio de amigos**
- Por meio de Jornais**
- Por meio de Revistas**
- Pela Internet**
- Por Participação em algum evento**
- Outros:**

**Por qual motivo deseja associar-se ao IVNL?**

**De que forma pretende cooperar com os trabalhos do IVNL?**

**DÉPOSITO BANCÁRIO**

**O associado poderá fazer doação anual em valor igual ou superior a R\$ 500,00 (quinhentos reais), mediante depósito na conta do IVNL. Solicita-se providenciar o depósito, e encaminhar uma cópia da transferência bancária através do endereço eletrônico do Instituto [ivnl@ivnl.com.br](mailto:ivnl@ivnl.com.br)**

**Banco: CEF (104)**

**Agência: (2893) Lago Sul/BsB-DF**

**Operação: (003) Jurídica**

**Conta Corrente nº 00.141.111-6**

**CNPJ nº 10.843.131/0001-94**