



ASSOCIAÇÃO DOS REGISTRADORES DE  
PESSOAS NATURAIS DO ESTADO DA PARAÍBA

### Requerimento de adesão de sócio

Ao Exmo. Presidente da ARPEN/PB

Local, data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Pelo presente requerimento,

Eu, \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_, Função: \_\_\_\_\_,

Nome da Serventia: \_\_\_\_\_

Residente na cidade de: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_,

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

manifesto intenção de me associar à ARPEN/PB (Associação dos Registradores de Pessoas Naturais do Estado da Paraíba).

Comprometo-me, ainda, em contribuir financeiramente com a ARPEN/PB com a quantia de R\$ 32,89 (trinta e dois reais e oitenta e nove centavos) mensais, que serão debitados automaticamente dos meus recebimento do Farpen, ficando desde já autorizado esses descontos, os quais serão reajustados anualmente.

\_\_\_\_\_  
Assinatura