



FILACAP

Nº ASSINANTE: _____

NOME: _____

R.G.: _____ **CPF:** _____

SEXO: _____ **DATA NASCIMENTO:** ____/____/____ **ESTADO CIVIL:** _____

PROFISSÃO: _____ **LINGUAS:** _____

COLECIONO: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE/UF: _____ **CEP:** _____

TEL.: _____ **E-MAIL:** _____

WEB SITE: _____

ANÚNCIO ECONÔMICO (até 30 palavras) – Gratuito para Assinantes

Desejo ASSINAR o FILACAP por:

Um Ano (4 n^{os})-R\$ 25,00

Dois Anos (8 n^{os})-R\$ 40,00

Três Anos (12 n^{os})-R\$ 60,00

Quatro Anos (16 n^{os})-R\$ 80,00

Formas de Pagamento:

Cheque nominal.

Vale Postal.

Selos novos – valor facial.

Depósito: SANTANDER – Ag. 0164 – c/poup. 60-003658-1

BANCO BRADESCO – Ag. 2040-0 – c/poup. 1002189-8

BANCO DO BRASIL – Ag. 3029-5 – c/poup. 6689-3 – Var. 01

BANCO NOSSA CAIXA – Ag. 0083-3 – c/c 01-022885-1.

CAIXA ECON. FEDERAL - Ag. 2003 – c/poup. 013-00002155-9.

Contas em nome de José Maurício do Prado.

_____ **Data:** ____/____/____

Assinatura

Endereço: Caixa Postal 06
Cachoeira Paulista/SP
12630-970

<http://ac.filacap.sites.uol.com.br>
www.filacap.com.br
ac.filacap@uol.com.br