



ABRA-PAT

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE EQUIPAGENS DA
AVIAÇÃO DE PATRULHA
- ABRA-PAT -

Praça Marechal Âncora 15
20021-200 Rio de Janeiro - RJ
Tel: (21) 97940-8788 / Whatsapp

Site: www.abrapat.org.br «» e-mail: contato@abrapat.org.br

FICHA DE INSCRIÇÃO
Militar da Aeronáutica

Associado nº

(Para uso da ABRA-PAT)

Nome: _____

Posto/Graduação/Quadro: _____ Nome de Guerra: _____

Ativa, Reserva ou Reformado _____ Data de formação para o Quadro: ____/____/____

Identidade (Aeronáutica): _____ Nascimento: ____/____/____

Qualificação Operacional:

1º Piloto de Patrulha — 2º Piloto de Patrulha

Especialidade(s) / OE, Nav, Arm, etc.: _____

Unidade(s) de Patrulha em que serviu: _____

Aeronave(s) voada(s), de Patrulha ou em Missões de: _____

Complemento: Se honorário colocar 'H' antes do N°:

Ordem:	Cardeal	Anujá	Olimpus	Phoenix	Netuno
N°:					

Ordem:	Tapiranga	Orixá	Vulcano	Tritão
N°:				

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ - _____

Cidade - UF: _____ - _____

Tel: (____) _____ Celular:(____) _____

e-mail: _____

Informações para desconto em folha - Ver contracheque

MATRÍCULA (Ou código SARAM): _____

CPF: _____

1 - Solicito à Associação Brasileira de Equipagens da Aviação de Patrulha admissão como Associado; e

2 - Autorizo a Diretoria de Intendência a descontar mensalmente, por prazo indeterminado, a importância correspondente à Contribuição Financeira Individual prevista (§ 6º do Art. 10 e item I do Art. 31 do Estatuto).

Data:

Assinatura: