



ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DE TRADUTORES PÚBLICOS
E INTÉRPRETES COMERCIAIS, JURAMENTADOS,
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / ATP-RIO.
C.N.P.J. 32.318.792/0001-33

FICHA DE INSCRIÇÃO

** Favor preencher em letra de forma*

Pela presente, solicito minha inscrição na ATP-RIO e declaro serem verdadeiras e corretas todas as informações prestadas abaixo, subordinando-me às penas previstas nos estatutos.

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Identidade: _____ órgão emitente: _____

CPF: _____

No. De matrícula na JUCERJA: _____

Endereço

residencial: _____

CEP: _____

Endereço do local onde exercerá a
profissão: _____

CEP: _____

Telefone: () _____

Fax: () _____

Celular: _____

e-mail: _____

idioma(s) habilitado(s): _____

Rio de Janeiro, ____ de ____ de 20__.

(Assinatura)