

REGISTRO DE ATIVIDADE INDIVIDUAL

Caçador Atirador Colecionador

Nome:				
Nome do pai:				
Nome da mãe:				
Endereço residencial:			Nº	Compl.:
Cidade:	Estado:	Cep:	Bairro:	
Estado civil:	Data de nascimento: / /		Cidade:	UF
Fone comercial:	Fone residencial:	Fone/Fax:	Celular:	
RG	Data de expedição: / /		Órgão expedidor:	
CIC	Profissão:			
Endereço profissional:			Nº	Compl.:
Cidade:	Estado:	Cep:	Bairro:	
Clube em que é sócio:			E-mail:	
Nº CR Atirador:	Nº CR Caçador:	Nº CR Colecionador:	Tipo Sangüíneo:	Fator RH:
Você adquiriu armas nos últimos 12 meses? Sim () Não ()				
Se sim, anexar mapa com a(s) nova(s) arma(s)				

(*) Anexar cópia dos Cr's, cópia comprovante de residência, RG e CIC.

(**) Enviar correspondência para: [] Endereço comercial - [] Endereço residencial