Instituição Cultural Krishnamurti

Proposta de Associação

Nome: _____

Endereço (rua, avenida): _____

Nº/compl.: _____ Bairro ou Distrito: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefones: _____

CEP: _____ email: _____

Desejo associar-me como contribuinte à Instituição Cultural Krishnamurti pelas razões que passo a descrever sucintamente:
Se o espaço for insuficiente, use o verso.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Declaro ter lido o estatuto da Instituição Cultural Krishnamurti e aceito seguir todas as suas diretrizes.

Local e data, _____ , _____/ _____ / _____

Assinatura _____