



FORMULÁRIO DE CADASTRO DA CAMPANHA SOLIDÁRIA OPERAÇÃO PAZ PROFUNDA

Após preencher e assinar este formulário, encaminhar para o e-mail: lojaportoalegre@amorc.org.br

NOME		Nº CHAVE
LOGRADOURO		NÚMERO
COMPLEMENTO	DATA NASCIMENTO	
BAIRRO	CIDADE/UF	
TELEFONE	E-MAIL	
LOCAL DE RESIDÊNCIA ATUAL (PARENTES, AMIGOS, ABRIGO, ETC.)		
QUANTAS PESSOAS COMPÕEM SUA UNIDADE FAMILIAR	QUANTAS PESSOAS RESIDEM NO MESMO LAR	
DESCREVA DE FORMA RESUMIDA O DANOS MATERIAIS, MÓVEIS E UTENSÍLIOS		
DESCREVA DE FORMA RESUMIDA OS DANOS MATERIAIS IMÓVEIS		
ESTIME UM VALOR APROXIMADO PARA AS PERDAS TOTAIS		
LOCALIDADE E DATA	ASSINATURA	