



**ASSOCIAÇÃO DE GINÁSTICA ACROBÁTICA DO DISTRITO FEDERAL – AKROS  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA OCUPAÇÃO DOS CARGOS DA  
DIRETORIA E CONSELHO FISCAL DA AKROS**

**ANEXO II**

**CARGO: MEMBRO DO CONSELHO FISCAL**

Nome: .....  
Nacionalidade: ..... Profissão: .....  
CPF/MF nº. .... CI/RG nº..... órgão..... UF:.....  
End. Residencial:.....  
Telefones: ..... Email: .....