Esta ficha deverá ser anexada à ficha do Irmão: DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME DA CUNHADA | | | | | | | | | | | |
| NACIONALIDADE | ESTADO CIVIL | | | | NASCIMENTO | | NATURALIDADE | | | | |
| PROFISSÃO | N° IDENTIDADE | | | | CPF | | TIPO SANG | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL | | | N° | | | COMPLEMENTO | | BAIRRO | | | |
| TELEFONE (COM DDD) | CELULAR (COM DDD) | | | MUNICÍPIO | | | | | CEP | | |
| NOME DO ESPOSO | | CIM | | | | | | | | | |
| EM CASO DE FALECIMENTO DO IRMÃO A CUNHADA CONTINUARÁ RECOLHENDO A CONTRIBUIÇÃO ATRAVÉS DA LOJA | | | | | | | | | | | |
| NOME DA LOJA MAÇÔNICA PELA QUAL RECOLHE | | | | | | | | | | N° |

**DECLARAÇÃO DO MUTUALISTA**

Pela presente AUTORIZO A Loja constante nesta ficha e pela qual recolho a CHAMADA a agir em meu nome perante a MÚTUA MAÇÔNICA do Grande Oriente do Brasil – Rio de Janeiro, no cumprimento de seu Regimento e Estatuto, devendo todas as comunicações ou avisos inerentes à minha inscrição ser (em) encaminhado (s) diretamente à aludida Loja que fica investida dos poderes de representação.

Fica entendido que os poderes de representação ora outorgados, não lhe darão o direito de cancelar minha inscrição sem meu conhecimento prévio e enquanto eu mantiver a mensalidade em dia.

DECLARO estar ciente de que se o meu marido for excluído do Quadro da Loja através de processo ou venha a se tornar IRREGULAR perante a Maçonaria, perderei o direito, bem como meus beneficiários, ao valor ou valores que estiver ou estiverem estipulados na época.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO (S)**

Para efeito de benefício, nomeio abaixo como meu (s) beneficiário (s) na ordem que segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | PARENTESCO | PERCENTUAL |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Mutualista e CIM Assinatura da Cunhada Assinatura do Venerável e CIM