



Estamos iniciando o recadastramento dos associados bem como a atualização do nosso banco de dados como parte de um processo de melhoria de nossos serviços.

Para tanto, lhes encaminhamos esta ficha de recadastramento que vocês receberam do seu representante regional para preenchimento e assinatura.

Esta ficha não se restringe somente aos associados. Outros profissionais que tiverem interesse em receber informações sobre a AEABB, sem o compromisso de filiação, via Boletim e demais Informativos, também podem se cadastrar.

Participe e contribua para uma AEABB ainda melhor!

Dados Pessoais:

Nome Completo: _____

Cidade Onde Reside: _____ UF: _____

Telefone de Contato: (____) _____

E-mail Pessoal: _____

Endereço de Correspondência (Opcional): _____

Dados Profissionais (Banco do Brasil):

Local de Trabalho: _____

Cidade: _____ UF: _____

Nº de Matrícula: _____

Função: _____

Nº CREA: _____ UF: _____

Telefone BB: (____) _____

E-mail BB: _____

Associado(a) a AEABB: () Sim () Não