

Sociedade Brasileira de Ornitologia – SBO

- Fundada em 1984 -

Promovendo o estudo e a conservação das aves brasileiras

Sócio Novo Pagamento de Anuidade Atualização de dados cadastrais

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: Masculino Feminino

estudante profissional: _____

Endereço para correspondência

Rua/Avenida: _____ nº: _____ apto _____

Caixa Postal: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ UF: _____ País: _____

Telefone: _____ e-mail _____ URL: _____

Atua em alguma instituição?

Não Sim. Cargo: _____

Instituição _____ Dep. / Setor: _____

Rua/Avenida: _____ nº: _____

CEP: _____ UF: _____ País: _____

Caixa Postal: _____ Cidade: _____

CEP: _____ UF: _____ País: _____

Telefone: _____ e-mail _____ URL: _____

Valor das anuidades (assinale sua opção)

Sócios residentes no Brasil

Estudantes até graduação ¹ R\$ 50,00

Estudantes de pós-graduação ¹ R\$ 75,00

Profissional R\$ 100,00

Instituições R\$ 130,00

Beneméritos ² (valor mínimo de cem anuidades da sua categoria)

Sócios residentes no Exterior

Profissional US\$ 50.00

Instituição US\$ 100.00

1 – com comprovante de matrícula ou carteirinha da instituição
2 – pagamento único

Formas de Pagamento

1 - Transferência bancária

Para: Sociedade Brasileira de Ornitologia, CGC (CNPJ): 03.636.255/0001-33, Banco do Brasil, Agência 0180-5, Conta Corrente 38.083-0.

Enviar cópia do comprovante ao Tesoureiro por correio ou escanear e enviar cópia digital por e-mail ou fax. Sem o recibo não é possível saber quem efetuou o pagamento.

Devido a problemas com depósitos " fantasmas " com operações em caixa eletrônico via envelope, aceitaremos apenas transferência eletrônica ou depósito em caixa com autenticação bancária.

Valor do depósito R\$ _____,00 (_____)

Referente ao pagamento da(s) anuidade(s) do(s) ano(s) _____.

2 - Cheque cruzado e nominal

À Sociedade Brasileira de Ornitologia , enviado ao endereço do Tesoureiro . Registrar a correspondência para maior segurança.

Nº _____, do Banco _____, Agência _____

Valor de R\$ _____, (_____)

referente ao pagamento da(s) anuidade(s) da(s) anuidade(s) do(s) ano(s) _____.

3 - Cartão de Crédito Visa

Autorizo o débito em meu cartão de crédito VISA nº _____, validade: ____/____.

Nome constante no cartão (preencher em letra de forma) _____.

Dígitos de segurança (três números que constam na parte de trás do cartão)._____

Local e data: _____ Assinatura: _____

Por limitações operacionais, essa é a única forma de pagamento para sócios no exterior.

Esta ficha, cheques e comprovantes devem ser enviados à Tesouraria:

Segundo Tesoureiro

Claiton Martins Ferreira
Av. Ipiranga, 7531/204 - Jardim Botânico
91530-001 - Porto Alegre, RS