



FECUB - FEDERAÇÃO ESPÍRITA DE CANDOMBLÉ E UMBANDA
SEDE/SP – Telefone.(11) 98374-7326 / (11) 94106-4949 // Site:fecub.com.br
Endereço: Rua Jacina, nº 139 B , Bairro Jardim Penha / Cep:03758-030
ESCRITÓRIO / Endereço: Estrada Arcílio Federzoni , nº 1033 Bairro Jardim Silvia
Francisco Morato /SP - Cep; 07951-310 // [E-mail:federacaoespiritafecub@gmail.com](mailto:federacaoespiritafecub@gmail.com)
CNPJ :31.570.871/0001-74 // [E-mail:fecubfederacaoespirita@gmail.com](mailto:fecubfederacaoespirita@gmail.com)

2022

CADASTRO DE TERREIRO

FAVOR PREENCHE COM LETRA DE FORMA

OS DOCUMENTOS SERÃO FEITOS CONFORME O PREENCHIMENTO ABAIXA, CASO HAJA ALGUMA ALTERAÇÃO NOS DADOS, SERÁ COBRADA UMA TAXA EXTRA PARA REFAZER OS DOCUMENTOS

| | | | |
|--|--------------------|---------------------|-----------------------|
| DADOS PESSOAIS: | | | |
| Nome Completo: | | | |
| Endereço: | | | |
| CEP: | | | |
| Número: | | Complemento: | |
| Bairro | | | |
| Cidade | | | |
| Estado | | | |
| Tel. FixoⓂ() | | Tel. CelularⓂ() | Seu WhatsappⓂ() |
| E-mail: | | | |
| Profissão | | Data de Nascimento: | |
| RG:: | UF: | Órgão Expedidor: | Data de Expedição |
| CPF: | | Estado Civil: | |
| RG: | UF: | Estado Civil: | Nacionalidade: |
| Naturalidade.(Cidade Aonde Nasceu.) | | | |
| Nome do Pai (Carnal) | | | |
| Nome da Mãe (Carnal) | | | |
| DADOS RELIGIOSOS: | | | |
| NOME DO SEU TERREIRO: | | | |
| NOME RELIGIOSO DO DIRIGENTE: | | | |
| Endereço do Seu Terreiro: | | | Nº |
| Complemento: | Bairro: | | CEP: |
| Cidade: | | | Estado: |
| E-mail: | | Seu Facebook: | |
| Tel. FixoⓂ() | Tel. CelularⓂ() | Seu WhatsappⓂ() | |
| Quantos Filho de Santo na Casa: | | Dias de Atividades: | Ano de Fundação |
| Ano de Fundação | Tempo de Religião: | | Tempo como Dirigente: |
| Qual o Seu Culto: | | Qual o Seu Rito: | |
| Tipo de Umbanda ou Nação que toca: | | | |
| Nome de Responsável Pelo Apontamento Religioso (Pai de Santo): | | | |
| Nome | | | Tel. dele.() |
| Nome do Exu: | | Nome da Pomba Gira: | |
| Nome do Representante da Fecub: | | | |
| RG: | UF: | CPF: | Tel. () |
| | | | Cel.() |

Assinatura do Associado da Fecub

Assinatura Representante da Fecub

ATENÇÃO!

O aceite dos dados aqui enviados e a finalização do processo de filiação fica condicionado ao envio da documentação exigida (ver documentação necessária e formas de envio).A Fecub reserva-se o direito de não aceitar filiações que não estejam de acordo com suas normas.Documentação necessária:- 2 fotos 3x4;- Comprovante de residência atualizado;- Xerox de documento de identidade do Babalorixá responsável - Formulários de autorização do Babalorixá e aceite do filiando devidamente assinados (disponíveis no site - ver em "Filiação");- Taxa de vinculação no valor de R\$ 250,00 (consulte formas de pagamento).Formas de envio:- Email