



UNIÃO ESPÍRITA

SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE INICIAÇÃO

Dados do Proponente:

Matrícula: _____

Nome:		
Data de Nascimento:	CPF nº:	RG:
Naturalidade:	Nacionalidade:	
Pai:		
Mãe:		

Endereço do Proponente:

CEP:	Endereço:	
Nº:	Complemento:	Bairro:
Município:	UF:	

Dados da Iniciação:

Diretor(a) Espiritual:		
Orixá Guia:	Iniciado:	Feitura:
Nação:	Neto de:	Obrigações Feitas:
Casa de Iniciação:		
CEP:	Endereço:	
Nº:	Complemento:	Bairro:
Município:	UF:	

Testemunhas:

1º Testemunha:	
RG:	CPF nº:

2º Testemunha:	
RG:	CPF nº:

Declaro para os devidos fins de Direito, que todas as informações aqui contidas são de minha inteira responsabilidade e que a União Umbandista dos Cultos Afro Brasileiro, com sede a Avenida: Ministro Edgard Romero nº.81 sala 340 – Madureira – Rio de Janeiro – RJ, não se responsabiliza pôr qualquer irregularidade caso venha acontecer de minha parte ou de qualquer membro de minha casa.

Proponente_____
Zelador(a) Espiritual