

PROPOSTA PARA ADESAO DE ASSOCIADO					
Razão Social:					
Nome fantasia:			Motivo da Associação:		
Endereço: (Rua, nº).					
Bairro:		Cidade:		UF:	
Cep:		Telefone:		Celular:	
Instagram:		Facebook:		Twitter:	
Nº de Funcionários:		Fax:		E-mail:	
Ramo de atividade:			Início das atividades:		
Capital social:		Registro na JUCERJA		Data:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Insc. Municipal	
DADOS PESSOAIS DOS SOCIOS DA EMPRESA					
Nome:			Cargo:		
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		UF:	Telefone:	Celular:	
Identidade:	CPF:	Data de nascimento:	E-mail:		
Nome:			Cargo:		
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		UF:	Telefone:	Celular:	
Identidade:	CPF:	Data de nascimento:	E-mail:		
Nome:			Cargo:		
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		UF:	Telefone:	Celular:	
Identidade:	CPF:	Data de nascimento:	E-mail:		
Nome:			Cargo:		
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		UF:	Telefone:	Celular:	
Identidade:	CPF:	Data de nascimento:	E-mail:		
				<b>Valor da mensalidade</b>	<b>R\$</b>

§ Paragrafo Único: Fica estabelecido que o tempo de permanência como associado é de no mínimo 6 meses e no caso de cancelamento, todas as mensalidades terão que estar em dia.

Anexar cópia dos documentos abaixo (cópia simples):  
Empresas

- ✓ Contrato social e última alteração
- ✓ RG e CPF dos sócios
- ✓ Cópia do cartão do CNPJ

Anexar cópia dos documentos abaixo (cópia simples):  
Profissional Liberal/Autônomo

- ✓ Documento da PMVR (alvará)
- ✓ RG e CPF
- ✓ Carteira de registro profissional
- ✓ Comprovante de residência

Volta Redonda, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Proponente

\_\_\_\_\_  
Associado por

\_\_\_\_\_  
ACIAP-VR