



**PROPOSTA DE FILIAÇÃO**

|                     |  |                    |               |                     |        |
|---------------------|--|--------------------|---------------|---------------------|--------|
| CPF/ CNPJ           |  | Inscrição Estadual |               | Inscrição Municipal |        |
| Razão Social        |  |                    | Nome Fantasia |                     |        |
| Atividade Principal |  | Endereço           |               | Nº                  | Compl. |
| Bairro              |  | Cidade             |               | CEP                 |        |
| E-Mail              |  | Telefone           |               | Quant. Funcionários |        |

Deseja receber o boleto de sua mensalidade no endereço comercial?    ( ) Sim ( ) Não

Se a resposta for não, indique o endereço abaixo:

|          |  |        |        |
|----------|--|--------|--------|
| Endereço |  | Nº     | Compl. |
| Bairro   |  | Cidade |        |
|          |  | CEP    |        |

Dados dos Sócios:

| Nome | CPF | RG | E-Mail |
|------|-----|----|--------|
|      |     |    |        |
|      |     |    |        |
|      |     |    |        |

Solicitamos a inclusão de nossa empresa no quadro social da Associação Comercial e Industrial de Ferraz de Vasconcelos, para acesso aos serviços disponíveis. Estamos cientes da mensalidade sob a tabela vigente, taxas por consultas efetuadas ou outros serviços prestados que serão cobrados mensalmente. Declaramos também, estarmos cientes e de acordo com as condições do regulamento interno de utilização dos serviços, cuja cópia recebi neste ato.

Ferraz de Vasconcelos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_.

\_\_\_\_\_

**Associado - Carimbo**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Para uso da ACIFV.</p> <p><b>Código do Associado:</b> _____</p> <p><b>Senha:</b> _____</p> <p><b>Removido em:</b> ___/___/___</p> <p><b>Agendado por:</b> _____</p> <p>Inscrito na Relação de Associados em: ___/___/___</p> <p>Inscrito na Relação de Códigos em: ___/___/___</p> <p>Inscrito no Gerenciador de Cobrança em: ___/___/___</p> <p>Cadastrado nas Etiquetas em: ___/___/___</p> <p>Cadastrado no Comercial em: ___/___/___</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|