

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ:

FICHA DE INSCRIÇÃO ASSOCIATIVA / DECLARAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Por meio da presente, venho requerer a minha inscrição como associado (a), desta Associação. Ao assinar este instrumento, declaro estar ciente do inteiro teor do estatuto social da associação, bem como dos direitos e deveres impostos aos membros desta instituição.

Declaro que consinto com a propositura de Ação de Obrigação de Fazer com Pedido de Tutela de Urgência e Indenização por Danos Morais, para defesa de direito difuso ou coletivo, em meu nome, movida por esta associação, bem como, que me responsabilizo a efetuar os pagamentos acertados previamente.

(dia) de (mês) de (ano)