

## PROPOSTA PARA ASSOCIAÇÃO

### PROPONENTE

RAZÃO SOCIAL		
NOME FANTASIA		CNPJ
ENDEREÇO (rua, nº, complemento)		
BAIRRO	CIDADE / UF	CEP
FONE	E-MAIL	
SETOR DE ATIVIDADE	EMPRESA SINDICALIZADA NÃO ( ) SIM ( ) - SINDICATO PATRONAL A QUE PERTENCE :	
Nº DE EMPREGADOS	ASSOCIADA EM: ____/____/____	PRINCIPAL ATIVIDADE

### DADOS PARA ENVIO DA CONTRIBUIÇÃO MENSAL

NOME DO RESPONSÁVEL		SETOR	
ENDEREÇO		VALOR ASSOCIATIVO	
BAIRRO	CIDADE/UF	CEP	
TELEFONE / FAX		E-MAIL	

### REPRESENTANTE PROPONENTE (PRESIDENTE/DIRETOR)

NOME	CARGO	FONE/E-MAIL
LOCAL E DATA	ASSINATURA	

Neste ato, a proponente deverá apresentar acompanhando o pedido de associação os seguintes documentos:

- Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica emitida pelo site da Receita Federal do Brasil;
- Cópia do Contrato Social da empresa