

\*Nome: Alcino Estimo Michlani

\*CPF: 36568234800 \*RG: 44224529-0

\*End.: Rua Sebastião Bortone, 120

\*Num.: 120 Compl.: Apto 41 \*CEP: 03334-060

\*Cidade: São Paulo \*Celular: 11-946438888

Tel. Fixo: 11-23653841 \*Dt. Nasc: 31-04-1985

\*E-mail: f12v10ESTIMAK@hotmail.com

**REQUERIMENTO DE ASSOCIAÇÃO**

Solicito minha associação ao SIMPI na categoria de **ASSOCIADO BENEFICIÁRIO\***, estando ciente que são aqueles que, mesmo não pertencendo à categoria econômica representada pelo sindicato, requereram e foram admitidos ao quadro de associados da entidade na qualidade de Associados Beneficiários:

- Os direitos do Associado Beneficiário são limitados à utilização dos benefícios vinculados ao Cartão SIMPI de Benefícios, ou concedidos a critério da Diretoria;
- O Associado Beneficiário **NÃO** tem o direito de requerer a convocação, votar e ser votado nas Assembleias Gerais ou em quaisquer outros órgãos deliberativos da entidade;
- O Associado Beneficiário pagará a contribuição associativa **ANUAL** em boleto enviado pelo **SIMPI**, sempre no mês de sua efetivação. Para este ano vigente valor da contribuição associativa é de R\$ 35,00 (trinta e cinco) reais, com validade de 12 meses;
- O não pagamento da contribuição associativa anual implica na suspensão de todos os direitos associativos do associado, incluindo a exclusão do Associado Beneficiário de qualquer benefício em uso\*\*.

**ITEM IMPORTANTE** - Este documento deverá ser assinado somente pelo interessado, que deverá juntar: cópia de seu RG, CPF, comprovante de endereço e a comprovação do pagamento da 1ª contribuição associativa incluso neste requerimento. Estes documentos juntados devem ser encaminhados ao SIMPI ou ao Centro Avançado do Cartão SIMPI de Benefício, que dará continuidade no cadastramento, emitindo o Requerimento eletrônico no site [www.cartaosimpi.org.br](http://www.cartaosimpi.org.br), e demais providências. A confirmação dos dados diretamente com o interessado via telefone é procedimento obrigatório, e será gravado para maior segurança.

Declaro estar ciente e plenamente de acordo com as condições acima.  
Por ser verdade, firmo o presente requerimento.

São Paulo, 24 de Junho de 2015

Local e Data

Assinatura

Assinatura

\* O SIMPI possui cinco categorias diferentes de associados, com direitos e obrigações distintas, conforme definido no artigo 4º de seu Estatuto. O Estatuto do SIMPI está registrado no 5º Registro Civil de Pessoa Jurídica da Capital, podendo ser consultado por qualquer pessoa.

\*\*São benefícios do associado aqueles benefícios elencados no "site" do SIMPI tais como benefício saúde, educação, turismo, seguros e etc.  
SIMPI - Sindicato da Micro e Pequena Indústria do Tipo Artesanal do Estado de São Paulo  
Alameda Santos, 880, 1º andar - CEP 01418-002 - Cerqueira César - São Paulo - SP - Telefones: (11) 2222-1988 e 3145-1370 - e-mail: [simpi@simpi.org.br](mailto:simpi@simpi.org.br)  
Site: [www.simpi.org.br](http://www.simpi.org.br) - Centro Avançado do Cartão de Benefício - Pça. da República, 376 - 3º andar sala 34 - Centro - SP/SP - Fone: (11) 3224-2557

Apresentar recibo  
autenticado ao cedente

**Recibo do Sacado**

Cedente SIMPI - SINDICATO DA MICRO E PEQUENA INDÚSTRIA DO ESTADO DE SÃO PAULO		Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ		Vencimento 09/06/2015	
Cedente SIMPI - SINDICATO DA MICRO E PEQUENA INDÚSTRIA DO ESTADO DE SÃO PAULO		Data do documento 25/05/2015		Agência / Código cedente 8729/01724-7	
Telefone 09/06/2015		No documento 90002015		Carteira / Nosso número 175/90042645-2	
Vencimento 09/06/2015		Espécie doc. DM		Data processamento 25/05/2015	
Agência/Código do Cedente 8729/01724-7		Aceite N		(x) Valor R\$ 35,00	
Número do documento 90002015		Carteira 175		(R) Valor documento R\$ 35,00	
(R) Valor do Documento		Espécie RS		(R) Desconto / Abatimentos	
(R) Valor Cobrado		Quantidade		(R) Outras deduções	
Sacado		(x) Valor		(R) Mora / Multa	
		(R) Valor cobrado		(R) Outros acréscimos	
				(R) Valor cobrado	

**Autenticação no verso do Recibo**

Nº 042645

Sacador / Avalista



Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação