|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO PATRIMONIAL BRASIL  **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO PATRIMONIAL BRASIL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FICHA DE ADESÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO ASSOCIADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO PESSOA: | |  | | FÍSICA | |  | | | | JURÍDICA | | | | | | | | | CPF/CNPJ: | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data de Nascimento: | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CEP: | | | | | | | | | | | | | |
| Nº: | | | | Complemento: | | | | Bairro: | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | Estado: | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | Telefone Fixo: | | | | | | | Telefone Celular: | | | | | | | | | Operadora: | | | | | | | | |
| Nome representante legal pessoa jurídica: | | | | | | | | | | | | | | | Telefone Representante: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SERVIÇOS ADERIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Preencher SIM ou NÃO (O não preenchimento será considerado como NÃO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Rastreamento | |  | | Proteção Veicular | |  | | | Assistência Veicular | | |  | | | | | | | | | | | | | | Outros (Especiﬁcar) | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO BEM A SER PROTEGIDO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marca: | | | | Modelo (conforme DUT) | | | | | Ano Fabricação: | | | | | | | Ano Modelo: | | | | | Portas: | | | | | | | Importado? | | | | |
| Placa: | | | Combustível: | | | | Renavam: | | | | | Chassi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| Possui Kit Gás: | | SIM | |  | | NÃO | | | |  | O não preenchimento será considerado como NÃO) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| Categoria: | | Veículo leve | | Van | | Táxi | | | | Motocicleta | Veículo leve com carroceria | | | | | | | | | | | | | | | | | Auto Escola | | | |  |
|  | | Locação | | Veículo de APP | |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| A critério da ASSOCIAÇÃO é obrigatória instalação de rastreador e/ou outro tipo de equipamento/dispositivo de segurança em automóveis e motocicletas. O associado declara estar ciente, e de acordo com as normas e regras previstas no regulamento da proteção automotiva. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por meio da presente Ficha de Adesão, venho requerer a minha ﬁliação como associado na Associação de Proteção Patrimonial Brasil - APPBR autorizando a Empresa Volpato a realizar os tramites de minha ﬁliação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| , de 20  Assinatura do Associado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

