A empresa abaixo qualificada solicita sua admissão no quadro social da ABRAINC, na qualidade de associado efetivo, declarando conhecer e atender, cumulativamente, os requisitos do art. 4º, parágrafo segundo do Estatuto Social, e comprometendo-se a cumprir todos os deveres estatutários atribuídos aos associados.

Dados da pessoa jurídica:

Razão social:

CNPJ:

Endereço:

Representantes legais:

Objeto social:

Associada a alguma entidade setorial estadual?

[ ] Sim – especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Não

Enquadramento:

[ ] Listada em bolsa

[ ] Patrimônio líquido

Pessoas físicas indicadas para representar o associado na Assembleia Geral e no Conselho Deliberativo da ABRAINC:

1. [Nome, CPF, endereço, telefone e email]
2. [Nome, CPF, endereço, telefone e email]
3. [Nome, CPF, endereço, telefone e email]

[cidade], [data]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[nome da empresa]

[Representante legal]