

Código: \_\_\_\_\_  
Senha: \_\_\_\_\_  
Tipo: \_\_\_\_\_

## PROPOSTA DE SÓCIO

Razão Social: \_\_\_\_\_  
Nome Fantasia: \_\_\_\_\_  
Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_  
Contato: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Caixa Postal: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Estadual: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
WhatsApp: \_\_\_\_\_

Sócios ou Diretores:

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Nasc.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Nasc.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Nasc.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Capital Inicial: \_\_\_\_\_ Atual: \_\_\_\_\_

Desejo aderir ao quadro social da Associação Comercial e Industrial de Itu , gozando dos direitos e deveres constantes nos Estatutos Sociais, mediante o pagamento de mensalidade no valor de R\$ \_\_\_\_\_, bem como o pagamento dos serviços utilizados.

Caso a Associada renuncie a filiação, sem a formalização exigida ou deixe de pagar as mensalidades por seis meses, será excluída do quadro de associados, e em seguida registrada no SCPC com valores correspondentes a soma das mensalidades em atraso, acrescida dos valores dos serviços utilizados.

Itu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo da Associada

Adesão feita por: \_\_\_\_\_

Deseja receber os boletos por e-mail: ( ) sim ( ) não