



Associação dos Profissionais Liberais e Regulamentados do Brasil

CNPJ: 08.560.709/001-53

Ficha Associativa - Plano Mensal

Dados do Titular

Nome do Titular					
Endereço Completo					
Complemento		Bairro	CEP	CIDADE	UF
Nascimento		Sexo	Estado Civil		
CPF		RG	Emissor		
DDD	Telefone1	DDD	Telefone2	Email	
Formação Universitária (Indicar Curso)					

Declaro que todas as informações acima são verdadeiras. Estou ciente e concordo com a cobrança da contribuição associativa no valor de **R\$15,00 (quinze reais)** por mês. A cobrança pode ser mensal, trimestral ou semestral. A mensalidade será reajustada sempre em março, conforme o IGP-M. Tenho a ciência que esta categoria de associado não poderá votar ou candidatar-se a qualquer cargo da Entidade e ciente que para usufruir dos benefícios oferecidos pela entidade é preciso manter a taxa associativa em dia.

Local e data

Assinatura



Associação dos Profissionais Liberais e Regulamentados do Brasil

CNPJ: 08.560.709/001-53

Ficha Associativa - Plano Mensal

Dados do Titular

Nome do Titular					
Endereço Completo					
Complemento		Bairro	CEP	CIDADE	UF
Nascimento		Sexo	Estado Civil		
CPF		RG	Emissor		
DDD	Telefone1	DDD	Telefone2	Email	
Formação Universitária (Indicar Curso)					

Declaro que todas as informações acima são verdadeiras. Estou ciente e concordo com a cobrança da contribuição associativa no valor de **R\$15,00 (quinze reais)** por mês. A cobrança pode ser mensal, trimestral ou semestral. A mensalidade será reajustada sempre em março, conforme o IGP-M. Tenho a ciência que esta categoria de associado não poderá votar ou candidatar-se a qualquer cargo da Entidade e ciente que para usufruir dos benefícios oferecidos pela entidade é preciso manter a taxa associativa em dia.

Local e data

Assinatura