TERMO DE ADESÃO
Pessoa Jurídica e Física

Cadastro

Nome ou Razão Social:		
Nome Fantasia:		
CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual:	
Endereço:		N°:
Bairro:	Cidade:	
Caixa Postal:	CEP:	
Ramo de Atividade:		
Setor: ( ) Indústria ( ) Comércio ( ) Serviços ( ) Profissional Liberal		
Descreva os principais Produtos e Serviços oferecidos:		
Telefone:	Fax:	Celular:
Início de Atividade:	E-mail geral:	
Site:	N°. de funcionários:	

Diretores/Proprietários/Sócios

Nome:	
Cargo:	
Data e Local de Nascimento:	
Secretária:	E-mail:

Nome:	
Cargo:	
Data e Local de Nascimento:	
Secretária:	E-mail:

Áreas específicas:

Nome:	
E-mail:	Cargo:
Nome:	
E-mail:	Cargo:
Nome:	
E-mail:	Cargo:

Questionário

1. Quem o indicou para ser sócio da ACI? Nome:
2. O que você espera da ACI?
3. Você exporta? ( ) Sim ( ) Não
4. São realizadas consultas de pendências financeiras de pessoas físicas e/ou jurídicas? ( ) Sim ( ) Não

Autorização do responsável pela opção da adesão

1. Categoria e Valor:
2. Forma de pagamento da mensalidade: ( ) Boleto bancário ( ) Débito em conta - banco: _____ ( ) À vista **Observação:** Quando a forma de pagamento escolhida for débito em conta, retirar a autorização para débito com o Setor Financeiro da ACI.
3. Nome e Cargo:

☐ Investimento Social Privado

1. **Investidor-associado**: marcando esta opção, a empresa se compromete em investir mensalmente, o valor acordado abaixo, além da mensalidade de associado, nos projetos e ações do Departamento de Responsabilidade Socioambiental da Entidade.
   - Valor a ser investido: até R$ 49,00.

Por este termo o signatário:
1. autoriza a inclusão no quadro social da Associação Comercial e Industrial de Santa Cruz do Sul, conforme dados mencionados acima, pelo período mínimo de 06 (seis) meses;
2. declara estar ciente de que a Entidade divulgará informações através dos e-mails fornecidos;
3. acata as disposições estatutárias;
4. declara estar ciente de que para utilizar da estrutura física da Entidade haverá um prazo de carência de 3 (três) meses. Caso queira usufruir da estrutura física antes do prazo de carência, o associado deverá adiantar o pagamento do valor de 6 (seis) mensalidades;

Santa Cruz do Sul, ____ de _____ de 20____.

Para preenchimento da ACI:
Matrícula: _____
Data de Admissão: ___/___/_____
Cadastrado em: ___/___/_____
Cadastrado por: _____

_____
Proponente

_____
Associação Comercial e Industrial de Santa Cruz do Sul