

Ficha de Matrícula de Associado

Central Mãos de Minas



NOME:

INSCRIÇÃO:

SEGMENTO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

UF:

TELEFONE:

CELULAR: ()

FAX: ()

E-MAIL: _

RG:

CPF: _

DATA DE NASCIMENTO: / /

ESTADO CIVIL: _

PROFISSÃO:

TEM INTERESSE EM PUBLICAR SEUS PRODUTOS EM NOSSO SITE: () SIM () NÃO

DESEJA RECEBER A MENSALIDADE VIA BOLETO BANCÁRIO: () SIM () NÃO

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO:

AGÊNCIA

() CONTA CORRENTE

() CONTA POUPANÇA

TITULAR:

CPF:

CENTRAL MÃOS E MINAS

BOLETO BANCÁRIO

PREZADO (A) ASSOCIADO (A),

SEGUEM INFORMAÇÕES PARA O ENVIO DE COBRANÇA BANCÁRIA. SOLICITAMOS AO SENHOR(A), QUE PREENCHA TODOS OS DADOS DO FORMULÁRIO COM LETRA LEGÍVEL, E O DEVOLVA ATRAVÉS DO CORREIO, POSTADO COM AVISO DE RECEBIMENTO (AR), OU PESSOALMENTE.

EM CASO DE ENVIO DE BOLETO BANCÁRIO SERÁ COBRADO UMA TAXA DE **R\$ 2,00 (DOIS REAIS)**, A SER **ACRESCIDOS NO VALOR TOTAL DA MENSALIDADE**, NO BOLETO DE COBRANÇA.

LEMBRANDO TAMBEM QUE , APÓS TER DECIDIDO PELA COBRANÇA BANCÁRIA, O SENHOR (A) PODERÁ ALTERAR A FORMA DE PAGAMENTO, PAGANDO DIRETO AO CAIXA DA MÃOS DE MINAS, BASTANDO PARA TAL COMUNICAR COM 45 DIAS DE ANTECEDÊNCIA.

NOME: _

INSCRIÇÃO:

ENDEREÇO:

BAIRRO: _

CIDADE:

CEP: _

ESTADO: _

TELEFONE: ()

CELULAR: ()

FAX: ()

DECLARO ESTAR CIENTE DO SERVIÇO DE COBRANÇA BANCÁRIA E DE SEU CUSTO DE **R\$2,00 (DOIS REAIS)** NO QUAL SERÁ ACRESCIDA NO VALOR DA MENSALIDADE DA ASSOCIAÇÃO, PARA QUE SE CUMpra TODO O SEU PROCESSO EXIGIDO.

() CONCORDO

() NÃO CONCORDO

BELO HORIZONTE _____ DE _____ DE 20 _____

ASSINATURA _____

DECLARAÇÃO
CENTRAL MÃOS DE MINAS

EU _____ INSCRIÇÃO:

DECLARO QUE NA MINHA PRODUÇÃO ARTESANAL NÃO EXISTE FUNCIONÁRIO REMUNERADO, E QUE NÃO TERCEIRIZO MINHA PRODUÇÃO.

POR SER ESTA EXPRESSÃO DA VERDADE,

BELO HORIZONTE _____ DE _____ DE 20____.

ASSINATURA: _____

CPF: _____

RG: _____

DECLARAÇÃO

CENTRAL MÃOS DE MINAS

EU _____ INSCRIÇÃO: _____

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS NÃO TER EMPRESA REGISTRADA EM MEU NOME E OU NÃO PARTICIPAR DE ALGUMA SOCIEDADE EMPRESÁRIA. DECLARO TAMBÉM, QUE NÃO POSSUO NENHUM DÉBITO COM O ESTADO.

POR SER ESTA EXPRESSÃO DA VERDADE , DATO E ASSINO.

BELO HORIZONTE,, _____, DE _____, DE 20 _____

ASSINATURA: _____

CPF: _____

RG: : _____