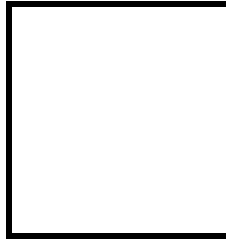




FICHA DE MATRÍCULA DE ASSOCIADO
PARCEIRO
CENTRAL MÃOS DE MINAS

ligado ao associado parceiro:



NOME:

Nº DE 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:

AGENCIA:

() CONTA CORRENTE

() CONTA POUPANÇA

TITULAR:

CPF:



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: _____.

