



ASSINCOMBRASIL

FICHA DE SOLICITAÇÃO ASSOCIATIVA

Associação da Indústria e Comércio no Brasil

Nome												
CPF			RG				Orgão Emissor		Data de Nascimento		Sexo	E. Civil
Nome da Mãe												
Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.)								Nº		Complemento		
Bairro			CEP		Cidade			UF	Telefone Fixo			
Telefone Celular		Email										

Declaração

O presente instrumento é uma solicitação de adesão para me tornar associado da Associação da Indústria e Comércio no Brasil, a partir daí, usufruir do benefício plano de saúde, desde que por mim custeados.

_____, _____ de _____ de 20____

Nome do Representante

Assinatura do Representante

Assinatura do Titular

Obs: No caso de aceitação da Adesão na ASSINCOMBRASIL.

O valor da Taxa Associativa será cobrada R\$ 5,00 mensal no boleto bancário.

Documentos necessários para se associar:

Cópias: • Carteira de Identidade • CPF • Holerite
• Carteira Funcional • Comprovante de residência

Parecer da Diretoria

Decisão de Admissão DEFERIDO INDEFERIDO

Obs: a diretoria tem o prazo de 30 (trinta) dias para o deferimento.

Assinatura da Diretoria



ASSINCOMBRASIL

FICHA DE SOLICITAÇÃO ASSOCIATIVA

Associação da Indústria e Comércio no Brasil

Nome												
CPF			RG				Orgão Emissor		Data de Nascimento		Sexo	E. Civil
Nome da Mãe												
Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.)								Nº		Complemento		
Bairro			CEP		Cidade			UF	Telefone Fixo			
Telefone Celular		Email										

Declaração

O presente instrumento é uma solicitação de adesão para me tornar associado da Associação da Indústria e Comércio no Brasil, a partir daí, usufruir do benefício plano de saúde, desde que por mim custeados.

_____, _____ de _____ de 20____

Nome do Representante

Assinatura do Representante

Assinatura do Titular

Obs: No caso de aceitação da Adesão na ASSINCOMBRASIL.

O valor da Taxa Associativa será cobrada R\$ 5,00 mensal no boleto bancário.

Documentos necessários para se associar:

Cópias: • Carteira de Identidade • CPF • Holerite
• Carteira Funcional • Comprovante de residência

Parecer da Diretoria

Decisão de Admissão DEFERIDO INDEFERIDO

Obs: a diretoria tem o prazo de 30 (trinta) dias para o deferimento.

Assinatura da Diretoria