



PROPOSTA ASSOCIATIVA

MATRICULA Nº _____

A Indústria Gráfica abaixo identificada, solicita sua filiação no SINDIGRAF-MA, comprometendo-se a cumprir as normas do estatuto da entidade.

Razão Social _____

Nome Fantasia _____

End. _____ Nº _____ Complemento _____

Bairro _____ Município _____ UF _____ CEP _____

CNPJ _____ Fone _____ Fax _____

Inscrição Estadual _____ Inscrição Municipal _____

Email _____ Site _____

DADOS DOS SÓCIOS OU DIRETORES

Nome

Cargo/Departamento

E-mail

Data de nascimento

Nome

Cargo/Departamento

E-mail

Data de Nascimento

Nome

Cargo/Departamento

E-mail

Data de Nascimento

Nome do sócio representante da empresa junto ao Sindigraf-ma

Cargo

**Nestes Termos,
Espera Deferimento.**

_____, _____, de _____ de _____

Espaço reservado ao Sindigraf-MA

PRESIDENTE

SECRETÁRIO

EM: ____/____/____

***ANEXAR- CARTÃO CNPJ / CONTRATO SOCIAL / RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS / COMPROVANTE DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ATUAL / COMPROVANTE DE ENDEREÇO**