



Associação dos Trabalhadores do Comércio
e Serviços de Osasco e Adjacências
Telefone: (11) 3681-9892

PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO

DADOS CADASTRAIS

Nome Completo			
Data de Nascimento	RG	CPF	
Endereço			
CEP	Bairro	Cidade:	UF
Tel. Res	Cel	Tel. Comercial	
E-mail			

- Solicito minha associação a ATCOA, estando ciente que essa categoria de Associado não poderá votar nem ser votado para qualquer cargo da entidade.
- O Associado Beneficiário NÃO tem o direito de requerer convocação, votar e ser votado nas Assembléias Gerais ou em quaisquer outros órgãos deliberativos da entidade.
- Estou Ciente e Concordo com a Cobrança da Contribuição Associativa no valor de R\$ 3,00 (três reais) por mês.
- Declaro estar ciente e plenamente de acordo com as condições acima.

Por ser verdade, firmo o presente requerimento.

_____, _____ de _____ de 20____

Local e data

Assinatura do Requerente