**AO PRESIDENTE DO SINDICATO DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS E DAS**

**EMPRESAS DE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL NO ESTADO DE SÃO PAULO**

**REQUERIMENTO DE ASSOCIAÇÃO AO SIRCESP SÓCIO Nº**

EU,

 RG Nº       CPF:       DATA NASC:

[ ] REPRESENTANTE COMERCIAL [ ] RESPONSÁVEL TÉCNICO [ ] SÓCIO DA EMPRESA [ ]  SÓCIO USUÁRIO

 EMPRESA:

CNPJ Nº       DEVIDAMENTE REGISTRADA NO CORE-SP – CONSELHO REGIONAL DOS

REPRESENTANTES COMS. DO EST. DE SÃO PAULO SOB Nº       DESDE:

RESIDENTE / COM SEDE À
CEP:       CIDADE:       UF-    TELEFONE:
CELULAR:       E-MAIL:

**VENHO REQUERER MINHA FILIAÇÃO JUNTO A ESTE SINDICATO. PARA TANTO ANEXO:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL | [ ]  ÚLTIMO COMPROVANTE DO PAGTO DO ISS |
| [ ]  XEROX DO CCM | [ ]  FOTO 3X4 COLORIDA |
| [ ]  ATESTADO DE PLENA ATIVIDADE ASSINADO POR MINHA REPRESENTADA | [ ]  OUTRO:       |

**DADOS DOS MEUS DEPENDENTES**

*NOME:* PARENTESCO:       CPF:       RG:
DATA DE NASCIMENTO:       Sexo:

*NOME:*PARENTESCO:       CPF:       RG:
DATA DE NASCIMENTO:       Sexo:

*NOME:*PARENTESCO:       CPF:       RG:
DATA DE NASCIMENTO:       Sexo:

*NOME:*PARENTESCO:       CPF:       RG:
DATA DE NASCIMENTO:       Sexo:

**RESERVADO PARA ASSINATURA E FOTO A SEREM IMPRESSOS NA CÉDULA DE ASSOCIADO**

|  |  |
| --- | --- |
| COLAR FOTO3 x 4COLORIDA | ASSINAR NO ESPAÇO DEMARCADOCASO CONTRÁRIO, SUA ASSINATURA FICARÁ ILEGÍVEL NA CÉDULA |
| **PARA USO DO SIRCESP** |
| **DO C U M EN T OS E N C ON TR AD O S EM OR D EM \_ \_\_ \_\_/ \_\_ \_\_\_/ \_ \_\_\_ \_ S I TU A Ç Ã O ASSOCIATIVA ( ) E M D I A ( ) EM A TR A S O S I TU A Ç Ã O CON FE D ER A T I V A ( ) E M D I A ( ) EM A TR AS O**CO N F ER ID O P OR : \_ \_\_\_ \_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_ \_ \_\_\_ \_\_ \_\_\_ \_\_ \_\_\_ \_**V IS T O** | RE G IST R O DE FE R ID O PEL O SIRCESP E M R EU N IÃOEM \_ \_\_\_ \_/ \_\_\_ \_/ \_\_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_ \_\_ Visto do Pr esid ent e |