



Associação Ética Brasileira

ASSOCIAÇÃO ÉTICA BRASILEIRA- AEB

OSCIP: MJ nº 08071.000126/2008-18 / CNPJ: 09.350.354/0001-30

REQUERIMENTO DE ASSOCIAÇÃO e/ou CONTRIBUIÇÃO/DOAÇÃO

PESSOA FÍSICA

Nome: _____

CPF: _____ RG : _____ Data de Nascimento: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF, CEP: _____

Telefone: () _____ Celular:() _____

E-mail: _____

() Solicito minha filiação à AEB na categoria de **ASSOCIADO COLABORADOR**¹, estando ciente que:
() Solicito contribuir com a AEB a partir desta data, fazendo, mensalmente, doação abaixo descrita pelo período de um ano, podendo renovar sempre por igual período, mediante autorização, estando ciente que:

- Os direitos do Associado COLABORADOR são limitados à disponibilidade de benefícios existentes e vinculados à filiação, ou os concedidos a critério da Diretoria;

- O Associado Colaborador **NÃO** tem o direito a requerer convocação, votar e ser votado nas Assembleias Gerais ou em quaisquer outros órgãos deliberativos da entidade;

- O Associado Colaborador pagará a contribuição associativa **MENSAL** no valor de:

() R\$20,00; () R\$30,00; () R\$50,00 () R\$100,00; () NÃO; Outro valor: R\$ _____.

- O não pagamento da contribuição associativa **não** implica na suspensão do associado.

Para contribuir na forma estabelecida neste termo desejo associar-me? () sim () não

Declaro estar ciente e plenamente de acordo com as condições acima.

Por ser verdade, firmo o presente requerimento de () Associação / () Contribuição.

_____, _____ de _____ de 20____.

Local e data

Assinatura do Requerente

Para uso da AEB

1ª contribuição / cobrança nº: _____ Pagamento confirmado em: _____ Por: _____

Associado nº: _____

Incluído em: Por: _____

1 A AEB possui quatro categorias diferentes de associados, com direitos e obrigações distintas, conforme definido no artigo 6º de seu Estatuto. O Estatuto da AEB está registrado no 2º Registro Civil de Pessoa Jurídica de Sobradinho-DF, podendo ser consultado por qualquer pessoa.