

NOME:

CPF/CNPJ:

FICHA DE INSCRIÇÃO ASSOCIATIVA / DECLARAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Por meio da presente, venho requerer a minha inscrição como associado (a), desta associação. Ao assinar este instrumento, declaro estar
ciente do inteiro teor do estatuto social da Associação, bem como dos direitos e deveres impostos aos membros desta instituição.

Declaro que consinto com a propositura de Ação de Obrigação de Fazer com Pedido de Tutela de Urgência e Indenização por Danos
Morais, para defesa de direito difuso ou coletivo, em meu nome, movida por esta associação, bem como, que me responsabilizo a efetuar
os pagamentos acertados previamente.

São Paulo, ____/ ____/ ____.

Assinatura