|  |  |
| --- | --- |
|  | **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO VEÍCULO ELÉTRICO – ABVE** |
| **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO****Pessoa Jurídica** |

Pelo presente:

|  |
| --- |
| Denominação Social |
| Sede social: |
| Cidade: | Bairro: | Est: SP |
| CEP: | CNPJ: |
| Telefones: |
| Representantes legais: |
| **1.** Nome – |
| Id: | CPF: | Cargo: |
| **2.** Nome – |
| Id: | CPF: | Cargo: |

vem requerer a sua inscrição como associada da **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO VEÍCULO ELÉTRICO – ABVE**, na categoria:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Diamante** |  | **Platina** |  | **Ouro** |  | **Prata** |

comprometendo-me ao cumprimento dos deveres impostos aos associados da ABVE, previstos no Estatuto Social, incluindo o pagamento das cotas relativas à minha categoria de associado, conforme fixado pela Assembleia Geral ou pelo Conselho Diretor.

Credencia:

|  |
| --- |
| Nome: |
| Nacionalidade: | Estado Civil: |
| Id. | CPF: | Profissão: |
| Residência: |
| Cidade: | Bairro: | Est.: | CEP: |
| Telefones: |
| Email: |

como seu representante junto à **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO VEÍCULO ELÉTRICO – ABVE**, podendo firmar todas as atas e documentos necessários, em nome da representada. A presente indicação terá validade para todos os atos societários, incluindo assembleias gerais, até expressa revogação.

 , de de 202

|  |
| --- |
| **FORMA DE PAGAMENTO2** |
| À VISTA ( ) – Pagamento à vista |
| PARCELADO ( ) – O parcelamento é fixo em três vezes |

A opção pela forma de pagamento perdurará para as demais anuidades. Caso o associado deseje alterar a forma de pagamento, deverá enviar um e-mail a

financeiro@abve.org.br solicitando a mudança para a anuidade seguinte.

**Instrução:** Após o preenchimento e assinatura escanear e enviar por e-mail para abve@abve.org.br.