

PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO

Tipo de Associado: () Associado Efetivo () Associado Vinculado Familiar

Nome por extenso: _____

Residência: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Tel.: _____

Profissão atual: _____

Data de nascimento: ____/____/____ CPF: _____

Parente Profissional Liberal indicado conforme previsto no estatuto.

Nome	Código de Parentesco

- | | | | | |
|----------|---------|---------|----------|----------------|
| 1 Marido | 4 Filha | 7 Irmã | 10 Nora | 13 Companheiro |
| 2 Esposa | 5 Pai | 8 Irmão | 11 Sogro | 14 Companheira |
| 3 Filho | 6 Mãe | 9 Genro | 12 Sogra | |

A presente proposta constitui mera manifestação de interesse do proponente e não configura, por si só, vínculo associativo, nem gera direito ou expectativa de admissão, sujeitando-se sua apresentação a análise cadastral, documental e creditícia e à verificação dos requisitos estatutários, podendo a admissão ser deferida ou declinada a critério da Associação, no exercício da autonomia que lhe asseguram a Constituição e seu estatuto social, aperfeiçoando-se o vínculo associativo somente com a aprovação formal do proponente. Neste ato, o proponente a Associado Vinculado Familiar, declara ser responsável pela informação sobre o parente acima indicado, podendo a Associação solicitar, a qualquer tempo, através da Administradora de Benefícios, a apresentação de novos documentos.

Local e data_____
Assinatura do Proponente