



## PROPOSTA DE FILIAÇÃO DO ASSOCIADO

Proponente: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ RG/Insc.Est.: \_\_\_\_\_

PARA PESSOA JURÍDICA: Representante Legal: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CNH: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Data de nasc. / Abertura: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_M\_\_\_F

Profissão: \_\_\_\_\_ CNH: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fones: Fixo: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

O associado que desejar se desligar do Programa de Auxílio Mútuo deverá encaminhar um requerimento escrito à diretoria da associação, devendo o associado estar adimplente com todas as suas obrigações relativas ao PAM. O requerimento deverá conter as seguintes informações: nome completo, CPF, modelo do veículo, placa, motivo do desligamento.

O proponente acima qualificado requer do presente termo de filiação ao quando de associado da **PE PROTEÇÃO VEICULAR**, inscrita no CNPJ nº 32.545.687/0001-37, com sede na Rua 11 de setembro, 180, anexo 15, Centro, Agrestina-PE, nos termos de seu Estatuto Social, declarando estar ciente de seus direitos e deveres, bem como sujeito à obrigações previstas no referido estatuto, regimento interno, regulamentos da associação e normas deliberativas de seus órgãos estatutários, no exato limite de suas respectivas competências.

O proponente acima qualificado declara ter ciência de que serão consideradas válidas as comunicações disponibilizadas no site, e, ainda, mediante comunicados enviados pelo Programa via mensagens eletrônicas por telefone (SMS), correspondências física e/ou eletrônica, e mensagens constantes no corpo dos boletos, sendo todas estas comunicações remetidas aos endereços residenciais e/ou comerciais, endereços de e-mails e números de telefones, conforme dados informados pelo participante nesta proposta de filiação.

O proponente acima qualificado declara que tem ciência que cabe à Associação a eleição do meio de comunicação que melhor lhe convier, considerando-se validadas e aptas a surtir efeitos legais todas as comunicações remetidas a estes endereços e dados informados, inclusive a correspondências eletrônicas trocadas entre as partes.

O proponente acima qualificado declara ter ciência que quaisquer alterações e atualizações de dados cadastrais, inclusive referente aos veículos cadastrados, somente terão seus efeitos a partir da primeira hora do dia útil subsequente ao da data da anuência deste ao quadro associativo da PE PROTEÇÃO VEICULAR.

O proponente acima qualificado declara ter ciência que a condição de associado, por si só, não garante direito a qualquer benefício ou participação em eventual programa, devendo haver proposta de inclusão de benefício própria e assinatura de proposta de filiação de cada um dos programas, somente havendo o benefício no caso de aceitação expressa da associação e preenchimento dos requisitos exigidos por cada um dos programas.

O proponente acima qualificado declara ainda serem exatas e verdadeiras todas as informações prestadas, estando ciente de que a eventual inexatidão das mesmas implicará a perda de direitos como associado, nos termos da legislação vigente.

O proponente acima qualificado declara ter ciência, que as condições aderidas no PAM da **PE PROTEÇÃO VEICULAR**, constam no Regulamento, recebido no momento da filiação, e também tem ciência que está disponível no site.

O proponente acima qualificado, requer a presente filiação ao PAM da **PE PROTEÇÃO VEICULAR**, nos termos de seu Estatuto Social, declarando estar ciente de seus direitos e deveres, bem como sujeito à obrigações previstas no referido Estatuto, Regulamento interno da **PE PROTEÇÃO VEICULAR** e normas deliberativas de seus órgãos estatutários, no exato limite de suas respectivas competências.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

PE PROTEÇÃO VEICULAR

PROONENTE