



FICHA DE FILIAÇÃO

DADOS DA ENTIDADE		
RAZÃO SOCIAL:		
CNPJ:	DATA DE FUNDAÇÃO: / /	
PRESIDENTE:		
ENDEREÇO:		
CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONE: ()		
SITE:	E-MAIL:	

**Requer a filiação ao MOVIMENTO BASTA!,
declarando conhecer todos os dispositivos estatutários.**

Faixa de Contribuição: Faixa _____ Valor R\$ _____ Nº de votos _____

PRESIDENTE

LOCAL / DATA

De acordo com o art. 4º item _____, o sócio para a efetivação da qualidade de membro do BASTA! deverá preencher o cadastro acima, efetuar a assinatura da Carta de Compromisso do Movimento e efetuar o pagamento da primeira mensalidade.

FILIAÇÃO APROVADA EM: / /

MOVIMENTO BASTA!
