



CADASTRO DE ASSOCIADO

ASSOCIAÇÃO DOS CRIADORES DE GADO HOLANDÊS DE MINAS GERAIS

(USO EXCLUSIVO DA ASSOCIAÇÃO)

O PESSOA FÍSICA PRONTUÁRIO Nº: _____

O PESSOA JURÍDICA DATA ADMISSÃO: ____/____/____

Categoria: **CONTRIBUINTE**

Nome ou Razão Social		Nº Inscrição Prod. Rural:		C.P. F. ou C.G.C.:	
				RG ou Inscrição Estadual:	
Nascimento:	Naturalidade:	Nacionalidade:	Profissão:	Nome da Fazenda:	
End. Fazenda:	CEP:	Cidade:	UF:	FAX	()
				TELEFONE :	()
End. Residência :	CEP:	Cidade:	UF:	FAX	()
				TELEFONE :	()
End. Correspondência :	CEP:	Cidade:	UF:	TELEFONE :	()
				CELULAR: :	()

Endereço Eletrônico: _____

AFIXOS SOLICITADOS

1º	2º	3º	
4º	5º	6º	
SÓCIO OU REPRESENTANTE		PROCURADOR(ES)	
1º	_____	1º	_____
	NOME		NOME
	_____		_____
	ASSINATURA		ASSINATURA
2º	_____	2º	_____
	NOME		NOME
	_____		_____
	ASSINATURA		ASSINATURA

NÃO PREENCHER ESTA ÁREA (USO ACGHMG)

Nº ACGHMG : _____	NÚCLEO: _____	AFIXO CONFIRMADO :
Nº ABCBRH : _____	ROTEIRO: _____	_____
		OBSERVAÇÕES:

TERMO DE ADESÃO E RESPONSABILIDADE

O Proponente, acima identificado, doravante denominado Associado, vem perante à ACGHMG, propor seu ingresso ao quadro desta Entidade.

Os serviços prestados ao Associado são regidos nos termos do Regulamento do SRG, estatuto Social e demais diplomas legais vigentes, do qual, o Associado não poderá alegar, em qualquer tempo e lugar, o desconhecimento das Normas que estabelecem os direitos e deveres para o Associado e Associação.

O proponente, com a assinatura da presente Proposta de Admissão e Aprovação da ACGHMG, é incluído no quadro Associativo desta Entidade, dando tudo por bom, firme, valioso e ciente dos direitos e obrigações e se compromete a cumprir, sem restrições, todas as cláusulas e condições estabelecidas nos diplomas legais vigentes.

SR. ASSOCIADO: PARA FACILITAR O ATENDIMENTO TÉCNICO À SUA PROPRIEDADE, FAÇA ABAIXO UM CROQUI CONTENDO AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA LOCOMOÇÃO ATÉ A MESMA. CASO VS.ª POSSUA MAIS DE UMA PROPRIEDADE, RELACIONE AS INFORMAÇÕES DAS DEMAIS TAMBÉM NESTE ESPAÇO.

RECONHECIMENTO DE FIRMA

USO EXCLUSIVO DA ACGHMG

Situação do Cadastro	B.D. ABCBRH ____/____/____	B.D. ACGHMG ____/____/____	B.D. ADM ____/____/____	B.D. JORNAL ____/____/____	B.D. BANCO ____/____/____
----------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------	-------------------------------	------------------------------