

Ficha de inscrição de Associado Institucional

Nº _____

(pessoa jurídica)

INSTITUIÇÃO: _____
 NOME DO REPRESENTANTE: _____
 ENDEREÇO: _____

 CIDADE: _____ CEP: _____ ESTADO: _____
 TELEFONE (DDD): _____
 FAX (DDD): _____
 E-MAIL: _____
 CNPJ: _____ INSC. ESTADUAL: _____

REPRESENTANTE

ENDEREÇO: _____

 CIDADE: _____ CEP: _____ ESTADO: _____
 TELEFONE (DDD): _____
 FAX (DDD): _____
 E-MAIL: _____
 CPF: _____ CART. IDENTIDADE: _____

PERIÓDICO DE VINCULAÇÃO

TÍTULO: _____
 E-MAIL: _____ SITE: _____

ASSINALE O ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Postal: Instituição [] Particular [] – Eletrônico: Instituição [] Particular [] Periódico []

Em, _____ Assinatura: _____

ANUIDADES

R\$160,00 (Sócio Institucional) **R\$80,00** (Sócio Efetivo – Categoria Profissional)
R\$40,00 (Sócio Efetivo – Categoria Estudante)