



## FICHA DE SOLICITAÇÃO ASSOCIATIVA

### Associação de Motoristas por Aplicativo do Brasil

Nome									
CPF	RG	Orgão Emissor	Data de Nascimento	Sexo	E. Civil				
Nome da Mãe									
Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.)							Nº	Complemento	
Bairro	CEP	Cidade	UF	Telefone Fixo					
Telefone Celular	Email								

#### Declaração

O presente instrumento é uma solicitação de adesão para me tornar associado da Associação de Motoristas por Aplicativo do Brasil, a partir daí, usufruir dos benefícios e convênios existentes na Associação, desde que por mim custeados.

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

Nome do Representante

Assinatura do Representante

Assinatura do Titular

Obs: No caso de aceitação da Adesão na AMPAB, o valor da Taxa Associativa será cobrada **10 vezes de R\$ 3,00 por mês** no boleto bancário. Documentos necessários para se associar:

**Cópias:** Identidade • CPF • Carteira Funcional  
• Comprovante de residência

#### Parecer da Diretoria

Decisão de Admissão  DEFERIDO  INDEFERIDO

Obs: a diretoria tem o prazo de 30 (trinta) dias para o deferimento

Assinatura da Diretoria

  
René Dsouza  
V P. de Marketing / Cofundador



## FICHA DE SOLICITAÇÃO ASSOCIATIVA

### Associação de Motoristas por Aplicativo do Brasil

Nome									
CPF	RG	Orgão Emissor	Data de Nascimento	Sexo	E. Civil				
Nome da Mãe									
Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.)							Nº	Complemento	
Bairro	CEP	Cidade	UF	Telefone Fixo					
Telefone Celular	Email								

#### Declaração

O presente instrumento é uma solicitação de adesão para me tornar associado da Associação de Motoristas por Aplicativo do Brasil, a partir daí, usufruir dos benefícios e convênios existentes na Associação, desde que por mim custeados.

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

Nome do Representante

Assinatura do Representante

Assinatura do Titular

Obs: No caso de aceitação da Adesão na AMPAB, o valor da Taxa Associativa será cobrada **10 vezes de R\$ 3,00 por mês** no boleto bancário. Documentos necessários para se associar:

**Cópias:** Identidade • CPF • Carteira Funcional  
• Comprovante de residência

#### Parecer da Diretoria

Decisão de Admissão  DEFERIDO  INDEFERIDO

Obs: a diretoria tem o prazo de 30 (trinta) dias para o deferimento

Assinatura da Diretoria

  
René Dsouza  
V P. de Marketing / Cofundador