

REQUERIMENTO DE ASSOCIAÇÃO

PESSOA FÍSICA

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Solicito minha associação à Associação Brasileira de Empresas de Vendas Diretas (ABEVD), como associado(a), nos termos do Art. 13 do Estatuto Social, considerando que exerço a atividade profissional de revendedor(a) de produtos ou serviços e mantenho relação comercial com a(s) empresa(s) de venda direta filiada(s) à ABEVD.

EMPRESAS ASSOCIADAS À ABEVD: \_\_\_\_\_

Estou ciente e concordo que minha condição de Associado(a) dessa Entidade está condicionada à minha permanência como Revendedor(a) Ativo(a) de produtos e/ou serviços de uma das Empresas Associadas à ABEVD.

Por ser verdade, firmo o presente requerimento.

Local e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Assinatura do Requerente \_\_\_\_\_