



Adesão de Associados

Preencha os campos abaixo e envie para simabc@simabc.com.br e por correio para Rua Caraíbas, 241 – Jd. Do Mar – S. B. Campo – SP – CEP- 09725-660

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP _____

Cidade/ Estado: _____

Telefone: _____ Fax: _____

Site: _____

E-mail: _____

CNPJ: _____ I. E. _____

Capital Social: _____

Nº empregados: _____ Data Fundação: _____

Atividade Principal: _____

Sócios/ Administradores: _____

OBS: _____

(cidade), (data)

(assinatura do responsável e carimbo da empresa)