



## PROPOSTA DE FILIAÇÃO

### Dados da Empresa Contratante

<b>Razão Social:</b>			
<b>Nome Fantasia:</b>		<b>Data da fundação</b>	
<b>Atividade principal:</b>		<b>Código:</b>	
<b>Endereço:</b>		<b>Nº:</b>	
<b>Complemento:</b>		<b>Caixa Postal:</b>	
<b>Bairro:</b>	<b>CEP:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Estado:</b>
<b>Fone I: ( )</b>	<b>Fone II ( )</b>	<b>Fax: ( )</b>	
<b>CNPJ/CPF:</b>	<b>I.E./RG:</b>	<b>I.M.:</b>	
<b>E-mail:</b>	<b>Site:</b>		
<b>Contabilidade:</b>		<b>Fone: ( )</b>	
<b>Capital Registrado:</b>		<b>Quantidade de Empregados:</b>	
<b>Nº de Filiais:</b>			
<b>Observações:</b>			

### Endereço da Cobrança

<b>Endereço:</b>	<b>Nº:</b>
<b>Complemento:</b> -	<b>Caixa Postal:</b>
<b>Bairro:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Cidade:</b>	<b>Estado:</b>

### Composição Social

Nome	CPF	Cargo	E-mail

### Contatos

Nome	Telefone	Cargo	Recebe senha? Sim ou Não?	Indique o e-mail

Solicitamos a inclusão de nossa empresa no quadro social da ACE Cabreúva, para acesso aos serviços disponíveis.

Aprovada esta Proposta de Filiação, este documento passa a ser considerado como Contrato de Prestação de Serviços e, assim, declaramos estar ciente das seguintes obrigações:

**Claúsula 1ª** - Pagamento mensal da contribuição associativa;

**Claúsula 2ª** - Pagamento mensal das faturas apresentadas, decorrentes da utilização dos serviços prestados – consultas, convênios e outros, conforme tabela de preços anexada.

**Claúsula 3ª** - Em caso de inadimplência por parte da empresa contratante, os acessos poderão ser cortados **após 90 dias**, e os acessos ao Sistema serão bloqueados, até que se resolva a pendência, após esta data será encaminhado ao Departamento Jurídico da Entidade.

**Claúsula 4ª** - Declaramos, também, estar cientes e de acordo com as condições do regulamento interno de utilização dos serviços, cuja cópia recebemos neste ato.

**Claúsula 5ª** - De acordo com o Contrato assinado pela ACE-Cabreúva com a Empresa Boa Vista Serviços, o associado terá obrigatoriedade de fazer no mínimo 02 (duas) consultas do SCPC mensalmente;

**Claúsula 6ª** – Estando de acordo com este Contrato de Prestação de Serviços, assino o mesmo em duas vias de igual teor.

\_\_\_\_\_  
Associação Comercial Empresarial de Cabreúva

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Proprietário(a) Responsável

