



FORMULARIO ASSOCIAÇÃO SINDICAL

Código N° _____

Nome da empresa: _____

Nome Fantasia: _____

Endereço: _____

CEP: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Município: _____ UF: _____

CPF/CNPJ: _____ Insc.Munic: _____ Insc.Estd: _____

Fone: _____ Fax: _____ Número de Funcionários: _____

E-mail: _____

CRC/PA: _____ Início das atividades: _____

Nome(s) do sócio(s) - Proprietários(s) e/ou diretor (es)

1. _____ Registro CRC-PA
2. _____ Registro CRC-PA
3. _____ Registro CRC-PA
4. _____ Registro CRC-PA:

Documentações Necessárias digitalizadas:

1. Contrato Social e alterações posteriores;
2. Cartão CNPJ;
3. Documentos pessoais do(a)s sócio(a)s (RG/CPF);
4. Pagamento de adesão no valor de R\$107,00 (cento e sete reais) no ato de entrega da ficha de associação;

Entregar proposta de associação preenchida e assinada na sede do SESCOB-PA ou encaminhar via e-mail: administrativo@sescon-pa.org.br

_____, _____ de _____ de _____.

Representante legal da empresa

APROVADO EM REUNIÃO DA DIRETORIA
DO DIA: ____/____/____

Presidente do SESCOB-PA

Agente de Vendas: _____

(91)99311-2920/ (91)99115-7836

E-mail: administrativo@sescon-pa.org.br/site: www.sescon-pa.org.br

Rua. Santo Antônio, 316 - Ed. Américo Nicolau da Costa - 3º Andar - Sala 304 - Campina - CEP 66010-090 Belém - PA



Autorização do uso de dados:

Considerando a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei nº 13.709 - 14/08/2018. Eu, autorizo expressamente a utilização e o tratamento dos meus dados pessoais, especialmente o número do meu CPF, pelo SESCO/PA, para a finalidade de cadastro e participações em todos os eventos.

Declaro estar ciente de que a presente autorização abrange a coleta, o armazenamento, o processamento, a transferência dos meus dados pessoais, conforme necessário para a consecução das finalidades indicadas.

Tomo ciência de que posso revogar esta autorização a qualquer momento, mediante solicitação por escrito ao **Sindicato das Empresas de Serviços Contábeis e das empresas de Assessoramento, Perícias, Informações e Pesquisas do Estado do Pará**, nos termos da legislação vigente.

() Confirmando autorização

() Não confirmando autorização