



Termo de Adesão de Associado-Usuário

CNPJ/CPF		I.E.		NOME FANTASIA			
RAZÃO SOCIAL							
CATEGORIA		RAMO DE ATIVIDADE		DESCRIÇÃO			
ENDEREÇO COMERCIAL				BAIRRO		CIDADE	
						UF	CEP
ENDEREÇO PARA COBRANÇA				BAIRRO		CIDADE	
						UF	CEP
DDD	TELEFONE		DDD	FAX		E-MAIL	
REPRESENTANTE LEGAL						CARGO	
Classificação Empresa: () Prof.Lib () Pequena () Média () Grande							

Pelo presente instrumento particular, o usuário acima qualificado, doravante denominado simplesmente "USUÁRIO", firma o presente Termo de Adesão ao CONTRATO DE ADESÃO DE ASSOCIADO-USUÁRIO, firmado pela Câmara de Dirigentes Lojistas do Rio de Janeiro, CNPJ 06.130.499/0001-38, devidamente registrado sob o nº 1718114 no cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos do Rio de Janeiro, em 12/07/2010, conforme cópia que recebe neste ato ou que pode ser baixada e impressa pela Internet, no link www.spcrj.org.br/socio, assim como tabela atualizada de valores a serem cobrados pela mensalidade, consultas, e serviços, que sofre reajuste anual.

**Minha Empresa Integra o Sistema FECOMÉRCIO / RJ
Sindicato** _____

Formulário de Qualificação do Sócio-Gerente e solicitação de Senhas

CPF: _____ Data de Nascimento: _____
 Nome: _____
 Endereço: _____
 Complemento: _____
 Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____
 CEP: _____ Telefone: Celular: _____ RG: UF Expedição: _____
 Nome do Pai: _____
 Nome da Mãe: _____

Estabelecimento deseja senhas de acesso ao sistema para:

Nível de acesso () Amplo () Somente consulta _____
 Nível de acesso () Amplo () Somente consulta _____
 Nível de acesso () Amplo () Somente consulta _____
 Nível de acesso () Amplo () Somente consulta _____

Assinatura semelhante a do contrato social USUÁRIO / CONTRATANTE

Custo: TAXA ASSOCIATIVA: R\$ _____ 1ª. Pacote Escolhido de R\$ _____

Recebi a importância de R\$ _____ (_____).

Obs.: Demais cobranças através de boleto bancário, NÃO SENDO ADMITIDOS RECEBIMENTOS POR PREPOSTOS OU REPRESENTANTES.

Rio de Janeiro, ____/____/____

CORRETOR(A) AUTORIZADO(A)

IMPORTANTE:

A Empresa associada deverá preencher o campo referente aos dados da mesma COM LETRA LEGÍVEL, assim como a qualificação do sócio-gerente e, com este, fornecer a(o) agente credenciado(a): Cópia do Contrato Social e alterações contratuais, cópia do documento dos sócios (Identidade/CPF), assim como comprovante de residência do sócio que assina este termo. Atendimentos ao Associado, sempre com REGISTRO DE CHAMADA pelo portal www.spcrj.org.br (FALE CONOSCO ASSOCIADO) ou **PABX: (21) 2222.9329**