

DADOS CADASTRAIS

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Estado: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: Belo Horizonte

Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

CATEGORIA DE ASSOCIADO

Produtor:

Outros:

Obs.:

Venho, através deste, requerer a V.S.^a minha admissão na categoria de Sócio Contribuinte da Associação dos Produtores de Hortifrutigranjeiros das Ceasas do Estado de Minas Gerais - APHCEMG, conforme o que preceitua o Estatuto da Associação.

Para este fim, declaro conhecer o Estatuto da APHCEMG, o qual está disponível para todos os associados na sede da Associação, bem como respeitá-lo em toda a sua plenitude e que a não adesão implica na impossibilidade de utilização dos benefícios da Associação, inclusive votar e ser votado.

Declaro ainda estar ciente que a contribuição financeira (taxa de associado), nos moldes do art. 11 do Estatuto da APHCEMG, será cobrada juntamente com as respectivas taxas cobradas do produtor, no caixa do MLP (CeasaMinas), no percentual de 10% (dez por cento). Em sendo assim, AUTORIZO NESTE ATO, que a cobrança de minha contribuição financeira seja inserida na taxa de utilização das áreas do MLP, nos termos do art. 7º do Estatuto Social da APHCEMG.

DECLARO também que ao me cadastrar terei acesso ao APLICATIVO IDHA, CONSENTINDO, livre e expressamente, que a APHCEMG e a IDHA Tecnologia colete, use, armazene, forneça e faça o tratamento das INFORMAÇÕES, incluindo dados pessoais, financeiros, de atendimentos e técnicos, necessários para aperfeiçoar os serviços ofertados.

Por ser verdade, ratifico e assino todas as declarações por mim prestadas neste requerimento.

Contagem, _____ de _____ de _____

Requerente