

À ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ADMINISTRAÇÃO- ADM

TIPO DE ASSOCIAÇÃO

Pessoa Física () Pessoa Jurídica ()

Solicito a admissão da empresa/pessoa _____ do quadro de associados da ADM Associação Brasileira de Administração, assumindo o compromisso de respeitar o Estatuto e as decisões das Assembleias Gerais, bem como atender a legislação referente ao segmento. Estou ciente e concordo que pagarei a anuidade no valor de R\$94,62 (noventa e quatro reais e sessenta e dois centavos), a qual terá validade até 31/07/2026. O pagamento deverá ser efetuado no momento da solicitação de associação por meio de transferência bancária para o Banco Caixa Econômica Federal- (CEF), Conta Corrente nº 000577598421-4 da Agência – 00242 - CNPJ 09.005.454.0001/20, de titularidade da ADM Associação Brasileira de Administração. O comprovante deverá ser enviado para o e-mail cadastro@admbrasileira.com.br Estamos cientes dos deveres e obrigações instituídas pela ADM em seu Estatuto Social, bem como que é facultado a qualquer tempo, o cancelamento dessa associação, mediante pedido por escrito (carta ou e-mail) e acertos possíveis valores em aberto.

São Paulo,

Nome: _____