



## PROPOSTA DE ADMISSÃO

Razão Social: .....  
Nome Fantasia: .....  
CNPJ: ..... Insc. Estadual: .....  
Endereço: ..... Bairro: .....  
CEP: ..... Cidade: ..... Estado: .....  
País: ..... Telefone: ..... Skype: .....  
E-mail: ..... Web-site: .....  
Número de Funcionários (contagem global): ..... Data de Constituição da Empresa: .....  
Ramo de Atividade (descrição genérica): .....  
Principal Produto: .....  
Representação Internacional ou Matriz: .....  
Informar se a empresa está associada ao CIESP/Região: .....

### Diretoria Principal:

Nome: .....  
Cargo: ..... Tel.: ..... E-mail: .....  
Nome: .....  
Cargo: ..... Tel.: ..... E-mail: .....  
Nome: .....  
Cargo: ..... Tel.: ..... E-mail: .....  
Pessoa de contato: .....  
Tel. Fixo: ..... Cel.: ..... E-mail: .....  
Função: .....  
Este formulário foi preenchido por: .....  
Cargo: ..... Data: .....

### Concordo com as condições da Associação, bem como com o valor da contribuição mensal.

Outras observações de interesse da Empresa: .....

Assinatura: ..... Cargo: .....

Local e Data da Assinatura: .....

Número de Associado: .....

Categoria do Associado: .....

Valor mensal R\$: .....

**ABIMEX.IND.BR**

Sede: **FIESP**  
Av. Paulista, 1.313, 8º andar, sala 805  
São Paulo, SP, 01311-923  
☎ (+55 11) 3285-0200  
abimex@abimex.ind.br