

PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO



NOME DA ENTIDADE

TIPO DE ORGANIZAÇÃO

- INCUBADORA > N° INCUBADAS _____ N° GRADUADAS _____
 INSTITUIÇÃO DE ENSINO ICT PARQUES TECNOLÓGICOS
 INSTITUIÇÃO GOVERNAMENTAL ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL
 OUTROS

CNPJ

N° COLABORADORES

ENDEREÇO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

CIDADE

UF

TELEFONE

CELULAR

EMAIL

REPRESENTAÇÃO

NOME DO REPRESENTANTE

CARGO

TELEFONE

CELULAR

EMAIL

DECLARO QUE LI E CONCORDO COM O ESTABELECIDO NO ESTATUTO DA RECEPTI E AS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DE ANUIDADE.

ASSINATURA