

ANEXO I

APABOR REQUERIMENTO PARA ASSINATURA ACESSO WEBSITE

ILMO. SR. PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE PRODUTORES
E BENEFICIADORES DE BORRACHA

O(a) abaixo qualificado(a) vem, neste ato, requerer assinatura de
acesso a Área Restrita do website : www.apabor.org.br.

Nome/Razão Social: _____

CPF/CNPJ: _____ RG/Inscrição Estadual: _____

Endereço para correspondência:

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____ Contato: _____

() Assinatura anual para acesso a Área Restrita do portal
www.apabor.org.br: R\$450,00.

Nestes termos,

Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 202 ____

(Assinatura, Nome, Cargo)