

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](http://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](http://www.apabor.org.br): R\$375,00.

Nestes termos,

Pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

(local, data)

\_\_\_\_\_  
(assinatura, Nome, Cargo)