

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA FILIAÇÃO À FEPESBA

NOME DA ENTIDADE:	CNPJ:
E-MAIL: ENDEREÇO:	CONTATO:
NOME DO PRESIDENTE:	CONTATO:
NOME DO SECRETÁRIO(A):	CONTATO:
NOME DO TESOUREIRO(A):	CONTATO:
MANDATO(ELEIÇÃO/POSSE):	DATA DO INÍCIO:
	DATA DO TERMINO:

Declaração

Declaro para fins de afiliação junto à FEPESBA, que esta Entidade Representativa da classe pesqueira e/ou aquícola, se compromete a seguir as diretrizes estabelecidas no Estatuto Social em vigor da Federação, entre elas o **repasso mensal de 10% das receitas oriundas das contribuições sociais dos respectivos Associados, por ser a única fonte de recurso para a manutenção da FEPESBA.**

PRESIDENTE

Cidade, Data