|  |
| --- |
| **CADASTRO DE ASSOCIADO** |
| Pessoa: [ ]  Física [ ]  Jurídica |  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **CATEGORIA DE SÓCIO** |
| [ ]  **Sócio Contribuinte** [ ]  **Sócio Incentivo** [ ]  **Sócio Rebanho** |
| **DADOS DO SÓCIO** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social: | CNPJ: |
| Nome Responsável: | Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ | Sexo:  |
| CPF: | RG:  | E-mail:  |
| Mãe: | Pai:  |
| Endereço: | Município:  |
| Bairro:  | CEP: | UF:  |
| Fones: Comercial: | Residencial:  | Celular:  |

 |
| **participantes** |
| Nome(s) do(s) participante (s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | E-mail:  | CPF: |
|  Autorizado a assinar documentos para o R.G.O.? [ ] Sim | [ ] Não |
| 2. | E-mail:  | CPF: |
|  Autorizado a assinar documentos para o R.G.O.? [ ] Sim | [ ] Não |
| 3. | E-mail:  | CPF: |
|  Autorizado a assinar documentos para o R.G.O.? [ ] Sim | [ ] Não |

 |
| **Estabelecimento (Nome Fantasia)** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:  | Telefone:  |
| Localidade:  |
| Município:  | UF:  |
| Cidade mais próxima:  | Distância:  |

 |
| **Raça(s) criada(s)** |
| Raça(s) criada(s):  |
| **Afixo** |
| Nome exclusivo que identificará seus ovinos inscritos no registro genealógico.Indicar quatro afixos, com no máximo 2 palavras.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |

 |
| **CASO MENOR DE 18 ANOS** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável: |  |
| Endereço: |
| Município: | UF: |
| CPF/CNPJ: | **Assinatura do responsável (Autenticada)** |

 |
|  |
| O criador pode indicar, caso já exista orientação técnica, o inspetor técnico credenciado pela ARCO.Nome:  |
| **RESPONSÁVEL LEGAL** |
| Eu confirmo os dados acima e solicito minha inclusão no quadro social da Associação Brasileira de Criadores de Ovinos, declarando que concordo com as normas existentes no Estatuto Social vigente, bem como, a utilização de meu nome ou nome de meu estabelecimento em publicações oficiais da ARCO, como revistas, anúncios e feiras.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do responsável (Autenticada)** |

**“Esta exigência visa a segurança das informações relativas ao seu rebanho, não deixe de nos**

Espaço reservado

 ARCO

96400-006

96400-006

**retornar este documento para que seus comunicados sejam processados com segurança.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social:  | Código: |

Nomes dos associados que participam da Razão Social:

|  |  |
| --- | --- |
| 1º:  | **(Atenção: Assinar no centro do quadro)** |
|  |
| 2º:  | (Atenção: Assinar no centro do quadro) |
|  |
| 3º:  | (Atenção: Assinar no centro do quadro) |
|  |

Nomes e assinaturas de pessoas que não participam da razão social (funcionários) e que estão autorizadas a assinarem documentos para registro da ARCO.

|  |  |
| --- | --- |
| 1º:  | E-mail:  |
|  |
| 2º:  | E-mail:  |
|  |

**Assinatura de um dos associados reconhecida em cartório**

|  |
| --- |
|  |