|  |  |
| --- | --- |
| **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**

|  |
| --- |
|  |