

TERMO DE ADESÃO

**(MODELO)**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro, estado civil, profissão, RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_ (endereço completo), declaro aceitar e acatar todas as disposições contidas nos Estatutos da Federação Nacional das Apaes, da Federação das Apaes do Estado e da Apae, manifestando expressamente meu interesse no sentido de fazer constar o meu nome no quadro social da Apae de \_\_\_\_\_, na qualidade de *associado contribuinte* desta entidade, a qual será estabelecida após assinatura do presente termo de adesão. Comprometo-me a efetivar uma contribuição mensal, semestral ou anual em dinheiro, em atendimento ao disposto no art. 8º, alínea "a" do Estatuto da Apae, contribuindo para o implemento de suas ações.

O requerente manifesta sua opção pelas formas de contribuição abaixo declinadas, bem como o dia e o local que realizará o pagamento.

**Formas de Pagamento:**

Mensal

Semestral

Anual

**Data do Pagamento:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**Local do Pagamento:** \_\_\_\_\_

**Local, Data**

---

**Nome do Associado**