



ASSOCIAÇÃO DOS MICROS E PEQUENOS
EMPRESÁRIOS E DOS PROFISSIONAIS
LIBERAIS DO ESTADO DE SÃO PAULO

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE FILIAÇÃO

Empresário Profissional liberal

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ e-mail: _____

Profissão ou nome da empresa: _____

RP: _____ CNPJ.: _____
REGISTRO PROFISSIONAL

Endereço: _____

Telefone fixo: _____ Celular: _____

venho através deste solicitar minha filiação na ATITUDE PAULISTA - Associação dos Micros e Pequenos Empresários e dos Profissionais Liberais do Estado de São Paulo.

FAVOR PREENCHER, ASSINAR, DIGITALIZAR E ENVIAR
NO E-MAIL CONTATO@ATITUDEPAULISTA.ORG.BR

Assinatura do filiado

Biano Paiva
PRESIDENTE

16 9 9771 4545
www.atitudepaulista.org.br
contato@atitudepaulista.org.br
f.atitudepaulista

SÃO PAULO - BRASIL
CURTA NOSSO ESTADO