

PROPOSTA PARA SÓCIO PJ

RAZÃO SOCIAL:.....  
ENDEREÇO:.....  
BAIRRO:..... CIDADE ..... CEP.....  
CNPJ DA CORRETORA: .....  
FONES FIXOS DA CORRETORA: (.....).....  
CELULAR DA CORRETORA (SMS E WHATS): (.....).....  
E-MAIL DA CORRETORA: .....  
CELULAR DO CORRETOR RESPONSÁVEL (SMS E WHATS): (.....).....  
E-MAIL DO CORRETOR RESPONSÁVEL: .....

SÓCIO DA EMPRESA CORRETORA (NESTE CAMPO SOMENTE CORRETOR DE SEGUROS)

NOME:.....DN: .....  
REG.SUSEP:..... RG: ..... CPF.....  
DEPENDENTES:

1 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....  
2 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....  
3 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....  
4 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....

SÓCIO DA EMPRESA CORRETORA (NESTE CAMPO SOMENTE CORRETOR DE SEGUROS)

NOME:.....DN: .....  
REG.SUSEP:..... RG: ..... CPF.....  
DEPENDENTES:

1 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....  
2 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....  
3 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....  
4 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....

SÓCIO DA EMPRESA CORRETORA (AQUI PODE SER INCLUÍDO SOMENTE UM SÓCIO COTISTA QUE NÃO É CORRETOR)

NOME:.....DN: .....  
RG: ..... CPF.....

DEPENDENTES:

1 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....  
2 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....  
3 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....  
4 ..... GRAU PARENTESCO ..... DN: .....

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ASSOCIAR-SE À ENTIDADE (cópia simples, escaneado):

- Cópia do CPF e RG de cada sócio.  **Cópia do Contrato Social da empresa.**
- Cópia da certidão de casamento ou declaração de dependente (para incluir cônjuge/companheira).
- Cópia da certidão de nascimento ou identidade dos filhos até 18 anos (para incluir filhos).
- Cópia do comprovante de matrícula da faculdade para filhos universitários até 24 anos (se for o caso).

Corretor que optar em associar-se como PJ recolherá, em 2019, o valor de R\$ 880,00 anuais, em 4 (quatro) parcelas de R\$ 220,00 (o valor anual será ajustado proporcionalmente ao período efetivamente utilizado do ano).

Após avaliação pela Diretoria, se a associação for aceita, será enviado boleto por e-mail.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**SINCOR RS – SINDICATO DOS CORRETORES DE SEGUROS**

Praça Oswaldo Cruz, 15 conj. 1714 Centro Porto Alegre RS cep 90030-160  
Fone (51) 3225-7726 e-mail: cadastro@sincorrs.com site: www.sincorrs.com