## **FORMULÁRIO PARA AFILIAÇÃO AO BRACIER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dados da Empresa | | | |
| Empresa: | | | |
| CNPJ: | | | |
| **Endereço:** | | | |
| CEP: | Cidade: | | Estado: |
|  | | | |
| Dados do Representante | | | |
| Nome: | | | |
| Cargo: | | | |
| Tel.: | | **Fax:** | |
| **E-mail:** | | | |

|  |
| --- |
| Solicito adesão ao Comitê Brasileiro da Comissão de Integração Energética Regional – BRACIER. Para tanto, declaro conhecer e concordar com o estabelecido no seu Estatuto vigente, aprovado em 06 de abril de 2017, especialmente os Artigos 12 e 13 que versam sobre os direitos e deveres dos membros efetivos e associados.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Representante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_. |

|  |
| --- |
| **Documentação necessária a ser encaminhada junto com este formulário**:   * Procuração que confira ao Representante escolhido pela empresa poderes de representá-la oficialmente nas atividades e decisões do BRACIER, assinada por pessoa autorizada (conforme previsto em seu Estatuto Social) e autenticada - original; Se conferida por instrumento particular, necessário juntar cópia autenticada de ata de eleição dos signatários da procuração, publicada no Diário Oficial; * Estatuto Social da Empresa - cópia; * Documento de Identidade e CPF válidos do Representante, cópia autenticada. * Indicação de Executivo de contato e Adjunto. |

**EXECUTIVO DE CONTATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dados da Empresa | | |
| Empresa: | | |
| CNPJ: | | |
| **Endereço:** | | |
| CEP: | Cidade: | Estado: |

|  |  |
| --- | --- |
| Dados do Executivo de Contato | |
| Nome: | |
| Cargo: | |
| Tel.: | **Fax:** |
| **E-mail:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Dados do Executivo Adjunto | |
| Nome: | |
| Cargo: | |
| Tel.: | **Fax:** |
| **E-mail:** | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.