## **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\_\_\_.