



Declaração para Associar

Eu, _____,
Profissão _____, portadora(a) do RG _____
UF _____, CPF nº _____, residente

Município de _____ Bahia.

Declaro que () estou ou () fui Conselheiro Tutelar do município de _____, no período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____, o que me dá condição de tornar associado da ACTEBA.

Declaro ciente das obrigações e dos direitos constantes no Estatuto Social, comprometendo-me a aceitar e cumprir o Estatuto ACTEBA, as normas e leis vigentes correlacionadas, as cláusulas dos contratos e convênios firmadas e a vir firmar com os parceiros e as deliberações desta Instituição, manifestando meu interesse em tornar sócio no quadro de associado da ACTEBA.

Declaro ainda que as informações aqui prestadas são verídicas.

_____, _____ de _____ de 201____

Assinatura

Esta declaração é para se associar a ACTEBA