**TERMO DE FILIAÇÃO**

Ilustríssimo

Presidente da FACIAP

Prezado Presidente,

**ACE xxxxxxxx,** sediada na xxxxxxxxxxxxxx-PR , pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n° xxxxxxxxxxxxxxxxxx neste ato representada por seu Presidente Sr**. xxxxxxxxxxxxxx** , portador da Cédula de Identidade nº xxxxxxxxxxx e inscrito no CPF/MF sob nº xxxxxxxxxxx email xxxxxxxxxxxxxxxxxxx,vem através do presente requerer a sua filiação, na presente data, junto à **Federação das Associações Comerciais e Empresariais do Estado do Paraná - FACIAP** na qualidade de FILIADA EFETIVA, conforme previsão do artigo 6º, I, do Estatuto Social da FACIAP.

Declara ter ciência de todos os direitos e obrigações inerentes a esta categoria de filiação, em especial, nos termos dos artigos 23º e 24º do Estatuto Social da FACIAP.

Declara ter ciência de que, em contrapartida à filiação, efetuará o pagamento de mensalidade.

O presente Termo deverá ser referendado pelo Conselho de Administração para aceitação da filiada efetiva, data na qual será considerada para início de sua vigência para todos os fins de direito.

Curitiba, de de 2024.

|  |  |
| --- | --- |
| **xxxxxxxxxxxxx**  **Filiada** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |