



ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MUNICÍPIOS

Fone/Fax: (011) 2165-9999

Home Page: www.apaulista.org.br

e-mail: apaulista@apaulista.org.br

FICHA DE CADASTRO E FILIAÇÃO

ASSOCIADO	Município:			CNPJ:	
	Endereço/Bairro:			Cidade:	
	E-mail:			Telefone:	

PREFEITO(A)	Prefeito(a) da data da Filiação:			Telefone Celular:	
	RG:	CPF. MF.:	E-mail:		
	Endereço/Bairro			Cidade:	

CATEGORIA	ASSOCIADO EFETIVO São considerados associados efetivos os Municípios do Estado de São Paulo, representados por seus Prefeitos, no efetivo exercício dos seus mandatos. (Art. 4º, inciso I e § 1º) São direito dos associados efetivos, desde que estejam quites com suas obrigações financeiras e estatutárias: a) votar e ser votado para os cargos eletivos da APM; b) participar dos eventos de que trata o artigo 3º, inciso II do Estatuto da APM; c) participar das Assembleias Gerais; e, d) convocar Assembleia Geral Extraordinária, nos termos do artigo, 18 do Estatuto Social da APM. (Art. 5º, inciso I a IV e § 1º)
-----------	--

DECLARAÇÃO	Ao assinar esta Ficha de Cadastro e Filiação DECLARO expressamente estar CIENTE de que: a) li o inteiro teor do Estatuto Social da Associação Paulista de Municípios – APM; b) deverei efetuar, em dia, o pagamento de minhas obrigações financeiras. c) meus dados pessoais poderão ser utilizados pela APM, exclusivamente para fins relacionados às suas finalidades estatutárias e regimentais; d) deverei entregar juntamente com esta ficha de filiação: a) cópia da minha ata de posse; b) cópias simples do RG e CPF; e, c) comprovante de pagamento da anuidade referente ao ano de 2025, no valor de R\$, cujo pagamento será realizado à vista ou parcelado em parcelas iguais e consecutivas.
------------	--

, de de