

PROPOSTA PARA SÓCIO PJ

RAZÃO SOCIAL:.....
ENDEREÇO:.....
BAIRRO:..... CIDADECEP.....
CNPJ DA CORRETORA:
FONES FIXOS DA CORRETORA: (.....).....
CELULAR DA CORRETORA (SMS E WHATS): (.....).....
E-MAIL DA CORRETORA:
CELULAR DO CORRETOR RESPONSÁVEL (SMS E WHATS): (.....).....
E-MAIL DO CORRETOR RESPONSÁVEL:

SÓCIO DA EMPRESA CORRETORA (NESTE CAMPO SOMENTE CORRETOR DE SEGUROS)

NOME:.....DN:
REG.SUSEP:..... RG: CPF.....
DEPENDENTES:
1 GRAU PARENTESCO DN:
2 GRAU PARENTESCO DN:
3 GRAU PARENTESCO DN:
4 GRAU PARENTESCO DN:

SÓCIO DA EMPRESA CORRETORA (NESTE CAMPO SOMENTE CORRETOR DE SEGUROS)

NOME:.....DN:
REG.SUSEP:..... RG: CPF.....
DEPENDENTES:
1 GRAU PARENTESCO DN:
2 GRAU PARENTESCO DN:
3 GRAU PARENTESCO DN:
4 GRAU PARENTESCO DN:

SÓCIO DA EMPRESA CORRETORA (AQUI PODE SER INCLUÍDO SOMENTE UM SÓCIO COTISTA QUE NÃO É CORRETOR)

NOME:.....DN:
RG: CPF.....
DEPENDENTES:
1 GRAU PARENTESCO DN:
2 GRAU PARENTESCO DN:
3 GRAU PARENTESCO DN:
4 GRAU PARENTESCO DN:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ASSOCIAR-SE À ENTIDADE (cópia simples, escaneado):

- Cópia do CPF e RG de cada sócio. **Cópia do Contrato Social da empresa.**
- Cópia da certidão de casamento ou declaração de dependente (para incluir cônjuge/companheira).
- Cópia da certidão de nascimento ou identidade dos filhos até 18 anos (para incluir filhos).
- Cópia do comprovante de matrícula da faculdade para filhos universitários até 24 anos (se for o caso).

Corretor que optar em associar-se como PJ recolherá, em 2024, o valor de R\$ 1.104,00,00 anuais.

Após avaliação pela Diretoria, se a associação for aceita, será enviado boleto por e-mail.

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura

SINCOR RS – SINDICATO DOS CORRETORES DE SEGUROS

Praça Oswaldo Cruz, 15 conj. 1714 Centro Porto Alegre RS cep 90030-160
Fone (51) 3225-7726 e-mail: cadastro@sincorrs.com site: www.sincorrs.com