

FILIAÇÃO “SINDCALL – AABIC”

Nome Completo Síndico(a) - pessoa física ou jurídica	
Se pessoa jurídica, colocar aqui o representante legal	
CPF e/ou CNPJ	R.G.
Endereço	
Bairro	
Cidade, Estado e CEP	
É síndico(a) de quantos empreendimentos:	
DDD + Telefone	
E-mail	

Anexar:

1. Comprovante de residência/domicílio
2. Ata de eleição vigente de pelo menos 1 empreendimento. **Atenção:** necessário que a ata seja de prédio administrado por uma das empresas associadas AABIC.
3. RG e CPF

Prazo isenção anuidade é de 12 meses: setembro.2022 a agosto.2023

Data da inscrição:

Assinatura:

E-mail para recepção da ficha preenchida e dos documentos:

comercialadm@aabic.org.br