

PROPOSTA DE ASSOCIADO

DADOS CADASTRAIS EMPRESA

Nome Fantasia*:		
Razão Social*:		
CNPJ*:		Fundação:
E-mail*:	IM:	IE:
Telefone*:	WhatsApp:	
Instagram:	Facebook:	
Site:		
Endereço*:		Nº
Bairro:	CEP*:	Cidade/Estado:
CNAE da Atividade Principal:		
Nº de Funcionários:		
A Empresa tem interesse em participar do PROGRAMA EMPREENDER*? ☐ SIM ☐ NÃO		
Se a resposta acima for SIM favor informar o NÚCLEO que deseja participar*:		

*Informações Obrigatórias

SÓCIOS/ADMINISTRADORES

Nome*:	
Cargo/Função*:	Aniversário:
Telefone*:	Whatsapp:
E-mail*:	
Nome*:	
Cargo/Função*:	Aniversário:
Telefone*:	Whatsapp:
E-mail*:	

*Informações Obrigatórias

FINANCEIRO

Nome*:	
Cargo/Função*:	Aniversário:
Telefone*:	Whatsapp:
E-mail*:	

*Informações Obrigatórias

COMERCIAL/MARKETING

Nome*:	
Cargo/Função*:	Aniversário:
Telefone*:	Whatsapp:
E-mail*:	

*Informações Obrigatórias

DO OBJETO

A presente proposta de associado tem por objeto a filiação na ASSOCIAÇÃO COMERCIAL DE MACEIÓ.

DA APROVAÇÃO

A presente proposta será efetivada mediante prévia aprovação da Diretoria;

DA DOCUMENTAÇÃO A SER APRESENTADA PARA FILIAÇÃO

Apresentação do Contrato Social ou Estatuto da empresa a ser associada, juntamente com a documentação do responsável legal (RG e CPF ou CNH + Comprovante de Residência), cuja cópia simples deverá acompanhar essa proposta devidamente assinada.

DA TAXA ASSOCIATIVA/FORMA DE PAGAMENTO

Taxa Associativa no valor de R\$ _____ (_____ reais) pago através de:

- () boleto bancário emitido (dia 25 de cada mês) pela ACM, enviado por e-mail;
() Cartão de Crédito/Débito*;
() Transferência Bancária (**BANCO: SICOOB LESTE - AGÊNCIA: xxx- CONTA CORRENTE: xxx**)**
() PIX (12.319.067/0001-72 – Associação Comercial de Maceió)*;

*Podendo ser pago via pix ou transferência o valor mensal ou anual, sendo de obrigação do **ASSOCIADO** o envio do comprovante para o e-mail: financeiro.acmaceio@gmail.com, caso opte por fazer o pix ou transferência MENSALMENTE.

DO PRAZO DE VALIDADE E DESFILIAÇÃO

Se aprovada, a presente filiação passará a vigorar por prazo indeterminado.

A desfiliação dar-se-á por escrito, conforme modelo do “**Comunicado de Desligamento**” solicitado junto ao financeiro (financeiro.acmaceio@gmail.com), no prazo de 30 dias de antecedência por ambas as partes.

DO CADASTRO E UTILIZAÇÃO DO APP ACMACEIÓ

Se aprovada a presente filiação, a empresa aprova o cadastro dos dados acima no Aplicativo ACMACEIÓ, e o cadastro passa a vigorar pelo mesmo prazo de sua filiação, estando a empresa apta a utilização do aplicativo enquanto associado.

DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

Em observância ao que dispõe a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais 13.709/18 – LGPD e posteriores alterações autoriza o Proponente expressamente, neste ato, a Associação Comercial de Maceió a realizar o tratamento de seus dados pessoais, livre, voluntária e conscientemente disponibilizado acima, a fim de identificar o perfil do associado, de modo a aprimorar a veiculação de informações em seu portal eletrônico, enviar informativos, atualizações, alterações, inovações ou promoções sobre produtos, serviços, programas de desenvolvimento e capacitação empresarial de interesse dos associados. Declara, neste ato, o Proponente estar ciente e concordar com a Política de Privacidade da Associação Comercial de Maceió disponibilizada em seu portal eletrônico.

DO FORO

Qualquer litígio originado da presente filiação, inclusive no tocante a sua interpretação ou execução, será definitivamente resolvido por arbitragem, segundo a Lei nº9.307/96, de acordo com o regulamento da CAMEAL – câmara de Mediação e Arbitragem de Alagoas, por um ou mais árbitros de Alagoas, nomeados de conformidade com tal regulamento. E por estarem juntos e conveniados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Maceió-AL, _____ de _____ de 2025.

Representante Legal
(Assinatura sobre carimbo da empresa)

Associação Comercial de Maceió

CNPJ 12.319.067/0001-72

ASSOCIAÇÃO

COMERCIAL DE MACEIÓ

Rua Sá e Albuquerque, 467 – Jaraguá.

Maceió/AL. CEP: 57.025-901.