



SOCIETÀ CULTURALE ITALIANA DI SOROCABA

www.societaitalianasorocaba.org.br

PROPOSTA EMPRESA ASSOCIADA

DADOS EMPRESA:

NOME: _____

CNPJ: _____

RUA: _____ N°: _____ COMPL.: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ CEP: _____

FONE: _____ CEL.(WHATSAPP): _____

EMAIL: _____

PLANO DE PAGAMENTO:

MENSAL () BIMESTRAL () TRIMESTRAL () SEMESTRAL () ANUAL ()

COBRANÇA:

BOLETO

SÓCIO N°: _____

ADMITO EM: ____/____/____

INDICADO POR: _____

ASSINATURA: _____

ASSINATURA: _____

SOROCABA: ____/____/____

RUA DR. BRAGUINHA, 39-5° ANDAR - CENTRO - CEP:18010-120 - SOROCABA-SP
FONE/WHATSAPP (15) 97400-8471