**FICHA DE ASSOCIAÇÃO**

**Dados da Empresa:**

|  |
| --- |
| Nome Fantasia:  |
| Razão Social:  |
| CNPJ:  | Fundação: | Insc. Estadual: |
| Endereço:  |
| Bairro:  | Cidade: | UF: | CEP: |
| Site:  | Telefone: | E-mail: |
| **Faturamento mensal (Apenas desse CNPJ):** **R$**  |
| **Valor do capital social: R$** |
| CNAE Principal:Escolher um item. |
| Descreva seu CNAE caso não esteja na lista: |
| Segmento: Escolher um item. |
| Possui filiais?  | Quantas? |
| Possui lojas de varejo?  | Quantas? |
| Produtos comercializados:  |
| Indicado por:  |

**REPRESENTANTE LEGAL / SÓCIO ADMINISTRADOR:**

|  |
| --- |
| **Nome do Sócio 01:**  |
| Data nascimento: | Celular: | E-mail: |
| Cadastro para recebimento de comunicados? ( ) Sim ( ) Não |
| **Nome do Sócio 02:** |
| Data nascimento: | Celular: | E-mail: |
| Cadastro para recebimento de comunicados? ( ) Sim ( ) Não |
| **Nome do Sócio 03:** |
| Data nascimento: | Celular: | E-mail: |
| Cadastro para recebimento de comunicados? ( ) Sim ( ) Não |

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Cargo: |
| E-mail: | Celular: |
| Cadastro para recebimento de comunicados? ( ) Sim ( ) Não |

**DEPARTAMENTO CONTÁBIL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Cargo: |
| E-mail: | Celular: |
| Cadastro para recebimento de comunicados? ( ) Sim ( ) Não |

**DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Cargo: |
| E-mail: | Celular: |
| Cadastro para recebimento de comunicados? ( ) Sim ( ) Não |

**DEPARTAMENTO FINANCEIRO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Cargo: |
| E-mail: | Celular: |
| Cadastro para recebimento de comunicados? ( ) Sim ( ) Não |

**RECEBIMENTO DE BOLETOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | E-mail: |
| Nome: | E-mail |
| Nome: | E-mail |
| Nome: | E-mail |

**DEPARTAMENTO DE MARKETING:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Cargo: |
| E-mail: | Celular: |
| Cadastro para recebimento de comunicados? ( ) Sim ( ) Não |

**DEPARTAMENTO DE VENDAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Cargo: |
| E-mail: | Celular: |
| Cadastro para recebimento de comunicados? ( ) Sim ( ) Não |

Pelo presente termo de adesão, a empresa acima descrita, por livre e espontânea vontade, solicita fazer parte do quadro de associados mensalistas do **Sindicato do Comércio Atacadista e Distribuidor do Espírito Santo - Sincades**, **CNPJ: 09.553.634/0001-46**, estando ciente de que o valor da mensalidade é determinado pelo faturamento mensal da empresa (tabela abaixo), sendo feito por meio de boleto bancário enviado mensalmente por e-mail com vencimento programado para o dia 01 de cada mês.

|  |  |
| --- | --- |
| Faturamento mensal até R$ 1 milhão  | è R$   651,00/mês |
| Faturamento mensal de R$ 1 milhão a R$ 5 milhões  | è R$   976,50/mês |
| Faturamento mensal acima de R$ 5 milhões  | è R$ 1.302,00/mês |
| Tabela referente ao ano de 2023, válida até janeiro de 2024  |

A presente filiação será válida por tempo indeterminado e o valor da contribuição associativa será **reajustado anualmente**, **sempre em fevereiro**, com base no percentual do IPCA acumulado do exercício do ano anterior, independente do tempo e/ou mês de filiação da empresa ao sindicato, sendo certo que o Sincades enviará um comunicado por e-mail, no mês anterior ao reajuste.

Dessa forma, a empresa autoriza a FILIAÇÃO ao SINCADES, nos termos do seu Estatuto, e CONCORDA com a cobrança da contribuição associativa correspondente ao valor do faturamento mensal, cujo vencimento ocorre de forma antecipada, a partir da data de filiação. Bem como, autoriza os reajustes anuais automáticos de acordo com o IPCA do ano anterior a época da cobrança. E compromete-se a quitar as contribuições Confederativa e Sindical, bem como cumprir as demais disposições estatutárias.

***Importante****: Juntamente a ficha de filiação, também deverão ser enviados o Termo de Autorização e Ciência, em anexo, devidamente assinado, e o contrato social.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal da empresa

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E CIÊNCIA**

A empresa acima qualificada por intermédio de seu representante legal, que assinou Ficha de Associação e o presente Termo, declara que:

a) Está ciente do teor do art. 5°, 6° e 7°, da Lei n° 13.709/2018¹ que cuidam dos fins e requisitos da LGPD e de acordo em disponibilizar os dados pessoais, que serão utilizados com a finalidade exclusiva de realizar a associação da empresa ao SINCADES e envio de comunicados e informativos, conforme marcação na ficha;

b) Está ciente que os casos descritos no art. 11, da Lei n° 13.709/2018, inciso I, que trata dos requisitos para o tratamento de dados pessoais, exigem o consentimento do titular (Art. 11. O tratamento de dados pessoais sensíveis somente poderá ocorrer nas seguintes hipóteses: I - quando o titular ou seu responsável legal consentir, de forma específica e destacada, para finalidades específicas);

c) Autoriza o SINCADES ao acesso, armazenamento e utilização dos dados incluídos na presente Ficha de Associação, assim como os documentos que a acompanham - contrato social, cartão CNPJ e inscrição estadual - especificadamente para inscrição como associado ao SINCADES nos termos do seu Estatuto Social atualizado, comprometendo-se a quitar as contribuições Associativa, no tempo e modo devidos;

d) Está ciente que a presente ficha cadastral ficará armazenada juntamente com os demais documentos entregues e que as informações, nela contida, só poderão ser alteradas por escrito, através do e-mail **sincades@sincades.com.br**;

e) Está ciente que, havendo qualquer mudança em seus dados cadastrais, a empresa se compromete e enviar as informações para o e-mail **sincades@sincades.com.br**;

f) Está ciente que, a qualquer momento, poderá revogar o consentimento do tratamento de dados, optando pela anonimização, bloqueio, retificação ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal da empresa

¹http://www.planalto.gov.br/ccivil\_03/\_ato2015-2018/2018/lei/L13709.htm