AMIGOS DO PARQUE
BURLE MARX

Ficha de Inscrição Condomínio

Contribuição mínima R$ 10,00/mês e R$ 5,00/mês (cartão adicional)

FUNDAÇÃO
ARON BIRMANN

Razão Social :_____

Nome Fantasia:_____

Endereço:_____

CEP:_____ Tel:_____ email:_____

CNPJ:_____ Síndico_____ Zelador:_____

Valor de Contribuição Total Mensal: R$ _____

Número de Associados _____ Valor: R$ _____
Número de Adicionais _____ Valor: R$ _____

Vencimento: dia 05 com boleto bancário
Início cobrança: 05 de _____ de 2009

_____
Assinatura

São Paulo, _____ de _____ de 2009

A Assinatura implica em concordância com o "Termo de Adesão" disponível em www.fundacaoaronbirmann.org.br/associados

RELAÇÃO DE ASSOCIADOS DO CONDOMÍNIO

Apto	Nome (para inserir no cartão)	Email (informar se desejar receber informações da campanha)