

SOLICITAÇÃO PARA FILIAÇÃO/AGREGAÇÃO

Eu, _____
(nome completo do responsável), portador da identidade nº: _____, órgão
emissor _____ e CPF nº _____.

Solicito a V. Sa, Presidente da ANDE-BRASIL, considerar a proposta de
Filiação/Agregação do (a) _____ à
Associação Nacional de Equoterapia, ANDE-BRASIL.

Assinatura do Solicitante

Data: ____/____/____.

Documentos a serem anexados a esta solicitação:

1. Composição da equipe multiprofissional
2. Ficha de informações gerais
3. Cópia do CNPJ
4. Cópia do Estatuto ou do Contrato Social (conforme o caso)
5. Cópia do Alvará de Inscrição na Prefeitura Municipal (opcional)
6. Cópia do Alvará de Inscrição na Vigilância Sanitária Municipal (opcional)