

# ABATERJ

Associação Beneficente dos Amigos do  
Tribunal de Justiça do Estado do Rio de  
Janeiro  
C.N.P.J : 02.789.534.0001-74

## CADASTRO DE SÓCIO

Matricula: \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_

FOTO

### DADOS PESSOAIS

Nome \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_ Orgão expedidor \_\_\_\_\_ Data de emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_ Natural \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Tipo sanguíneo \_\_\_\_\_ Sexo  F  M Filhos  Sim  Não

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Nome do Pai \_\_\_\_\_

### ENDEREÇO

Rua Av. Pça. Estr. Rod. \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone Residencial (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone Comercial \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone Celular \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Lotação \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### TERMO DE ADESÃO

Eu, abaixo assinado, solicito minha inclusão no quadro social da ABATERJ e:

Declaro serem verdadeiras todas as informações constantes do cadastro, comprometo-me a mantê-lo atualizado junto à ABATERJ.

Declaro ter ciência de que a ABATERJ é regida por estatuto próprio, cujas regras estarei submetido enquanto perdurar minha condição de associado.

Declaro ter ciência das medidas e sanções estatutárias e regulamentares que poderão ser adotadas pela ABATERJ, mesmo que a entidade não consiga estabelecer contato comigo ou com as pessoas a mim vinculadas, quando a tentativa utilizar-se das informações constantes do meu cadastro.

Declaro ser o único e principal responsável por todas as obrigações assumidas junto à ABATERJ, em meu nome e/ou das pessoas a mim vinculadas.

Autorizo a ABATERJ a cobrar de valores através de débito automático em conta corrente, por boleto bancária e em folha de pagamento do TJRJ.

Assumo total responsabilidade pelo acompanhamento pelo efetivo adimplemento dos compromissos financeiros que assumir através de desconto em meu contra-cheque.

No caso de sócio colaborador cabe ao sócio procurar a ABATERJ para efetuar o pagamento. Na hipótese de não ser efetivado o pagamento das obrigações na data marcada fica assegurado o prazo de dois dias úteis para a regularização da situação, sem que seja necessária a expedição de qualquer aviso.

Declaro, por fim, estar ciente de que qualquer motivo que impeça o desconto em folha de pagamento caracteriza inadimplência, passando a ser devidos o valor do principal, acrescido de multa moratória, juros e encargos financeiros. Comprometo-me neste caso, a regularizar minha situação no prazo máximo de 30 (trinta) dias, somente a partir do qual poderá a ABATERJ adotar as medidas necessárias com vistas a minha exclusão do quadro social e suspensão dos serviços contratados desobrigando-a de qualquer forma de comunicação prévia, notificação ou aviso.

Na hipótese de a cobrança do crédito da ABATERJ ser confiada a terceiros, o montante da dívida será acrescido em 20% (vinte por cento) correspondente a honorários.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura*

APROVADO na categoria de SÓCIO \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Diretor*

\_\_\_\_\_  
*Presidente*