



SÓCIO INCENTIVO

Favor preencher com letra legível, datar e assinar

DADOS DO TITULAR			
Nome Pessoa Física / Razão Social :			
() Pessoa Física () Empresa* () Parceria* () Condomínio* () Instituição públ.*			
CPF/CNPJ:		RG:	
Endereço de Correspondência:			
Bairro:	Complemento:		CEP:
Cidade:	UF:	Telefone:	Celular:
E-mail:		Fax:	
Profissão:		Nascimento:	
ENDEREÇO DE COBRANÇA (Instituição livre de cobrança)			
Endereço:			
Bairro:	Complemento:		CEP:
Cidade:	UF:	Telefone:	
E-mail:		Fax:	
DADOS DO REPRESENTANTE JUNTO A ABHB (se houver) **			
Nome:			
CPF/RG:		RG:	
Endereço:			
Bairro:	Complemento:		CEP:
Cidade:	UF:	Telefone:	Celular:
E-mail:		Fax:	
Profissão:		Nascimento:	
PROPOSTA DE REGISTRO DE AFIXO			
() Prefixo	() Sufixo	Nome:	

* enviar cópia do contrato social / termo de parceria e/ou condomínio / projeto institucional firmado com a ABHB

** enviar cópia da procuração do representante

Eu, _____ confirmo os dados acima e solicito minha inclusão no quadro social da Associação Brasileira de Hereford e Braford, declarando que concordo com as normas existentes no Estatuto Social da ABHB, aprovado em 29 de abril de 2010.

_____ Data ____ / ____ / ____
(município/ UF)

Titular ou Representante Legal

APROVADO

Hereford e Braford Brasileiros - Raças Tipo Exportação

Filiada: Conselho Mundial de Hereford Federação Braford do Mercosul Confederação Mundial Braford - WBC

Sede: Av. General Osório, 1094 - Caixa Postal 483 - Cep: 96400-100

Fone/FAX: 55(xx)(53) 3312.8726 - 55(xx)(53) 3242.1332

BAGÉ - RIOGRANDE DO SUL - BRASIL

E-mail: hereford@braford.com.br Home page: www.hereford.com.br / www.braford.com.br



CADASTRO DA PROPRIEDADE

PROPRIEDADE 1	
Nome do Estabelecimento:	
Nome da Cabanha:	
Insc. Estadual:	CNPJ:
Localização:	
Telefone:	Fax:
Município:	UF:
Página na Internet:	
PROPRIEDADE 2	
Nome do Estabelecimento:	
Nome da Cabanha:	
Insc. Estadual:	CNPJ:
Localização:	
Telefone:	Fax:
Município:	UF:
Página na Internet:	
PROPRIEDADE 3	
Nome do Estabelecimento:	
Nome da Cabanha:	
Insc. Estadual:	CNPJ:
Localização:	
Telefone:	Fax:
Município:	UF:
Página na Internet:	

_____ Data ____ / ____ / ____
(município/ UF)

Titular ou Representante Legal

APROVADO

Hereford e Braford Brasileiros - Raças Tipo Exportação

Filiada: Conselho Mundial de Hereford Federação Braford do Mercosul Confederação Mundial Braford - WBC

Sede: Av. General Osório, 1094 - Caixa Postal 483 - Cep: 96400-100

Fone/FAX: 55(xx)(53) 3312.8726 - 55(xx)(53) 3242.1332

BAGÉ - RIOGRANDE DO SUL - BRASIL

E-mail: hereford@braford.com.br Home page: www.hereford.com.br / www.braford.com.br



AUTORIZAÇÃO PARA EXIBIÇÃO DE DADOS NO SITE DA ABHB

Autorizo a exibição das informações, abaixo marcadas com um "X", no site da Associação Brasileira de Hereford e Braford (ABHB), referente ao meu estabelecimento e de acordo com a ficha de recadastramento enviada, isentando essa Associação dos possíveis prejuízos ou infortúnios causados por terceiros, pelo mau uso da informação obtida através do site.

<input checked="" type="checkbox"/>	Nome do Estabelecimento e/ou Cabanha
<input type="checkbox"/>	Proprietário
<input type="checkbox"/>	Endereço de Correspondência
<input type="checkbox"/>	Telefone de Contato
<input type="checkbox"/>	E-mail
<input type="checkbox"/>	Página na Internet

Titular ou Representante Legal

APROVADO

Hereford e Braford Brasileiros – Raças Tipo Exportação

Filiada: Conselho Mundial de Hereford Federação Braford do Mercosul Confederação Mundial Braford – WBC

Sede: Av. General Osório, 1094 – Caixa Postal 483 – Cep: 96400-100

Fone/FAX: 55(xx)(53) 3312.8726 – 55(xx)(53) 3242.1332

BAGÉ – RIOGRANDE DO SUL – BRASIL

E-mail: hereford@braford.com.br Home page: www.hereford.com.br / www.braford.com.br