

**Proposta de Associado**  
Preencher, Assinar, e Enviar ao OST.

**Solicitamos considerar a nossa entidade como associada ao Observatório Social do Brasil -Taubaté.**

Razão Social: \_\_\_\_\_

Sigla, ou nome fantasia: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

**Para representar a nossa entidade para todos os fins junto ao Observatório Social do Brasil -Taubaté, designamos os seguintes Voluntários:**

Nome e Cargo atual na entidade: \_\_\_\_\_

Nome e Cargo atual na entidade: \_\_\_\_\_

Na qualidade de **Associado Mantenedor**, contribuiremos para a causa do OST com o Pagamento mensal de: ( ) R\$250,00 ( ) R\$500,00 ( ) R\$1000,00 ou outro valor R\$

Observações: \_\_\_\_\_

Taubaté, xx de xxxxxx de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal da entidade