

# **Sindicato das Empresas Representantes de GLP da Capital e dos Municípios da Grande São Paulo**



Razão Social:

CNPJ:

IE:

Endereço:

Bairro:

Cep:

Cidade:

UF:

Fone Comercial:

Pessoa de Contato:

Celular:

E-mail:

Vimos por meio desta, autorizar nossa filiação junto ao SERGÁS, bem como autorizar mensalidade no valor de R\$ 150,00 ( cento e cinquenta reais ), com vencimento no dia 05.

São Paulo, de \_\_\_\_\_

---

Assinatura Filiado

---

Assinatura do Sergás