TERMO DE ASSOCIAÇÃO

Por meio da presente, venho requerer a minha adesão como associado(a) da CAMPERJ - CAIXA DE ASSISTÊNCIA DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - inscrita sob o CNPJ nº 27.082.940/0001-23, localizada na Rua do Ouvidor, nº 60, 6º andar – Centro – Rio de Janeiro – CEP 20040-030.

Declaro ter ciência do inteiro teor do Estatuto desta Caixa de Assistência, bem como dos direitos e dos deveres impostos aos membros desta Associação, sendo considerados associados os membros do Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro que aderirem à CAMPERJ mediante manifestação expressa, ao pagamento das mensalidades e de uma taxa de adesão única, a ser cobrada na primeira mensalidade, no valor de R$ 100,00 (cem reais).

Tenho conhecimento que este Termo de Associação está disponível em arquivo PDF no site da CAMPERJ para livre acesso de visualização e impressão.

Por fim, comprometo-me a honrar, em dia, com todas as obrigações financeiras por mim devidas a esta Caixa de Assistência, como associado(a) e estou ciente que a opção pela inscrição no plano de assistência à saúde é realizada por meio de termo próprio, no qual constarão as condições, valores e escolhas específicas.

Rio de Janeiro, de de 20 .

Assinatura do associado