

TERMO DE ADESÃO

Instrumento particular de ADESÃO à ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA PARA INTERVENÇÃO MEDICINAL COM DERIVADOS DA CANNABIS PURA VIDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 56.299.487/0001-00, com sede em Presidente Prudente/SP, à Rua Candida Rodrigues Cassulino, nº 65 – Parque das Cerejeiras - CEP: 19.061-290.

Eu _____,
portador(a) do RG nº _____, e CPF nº _____,
residente e domiciliado à:

nº _____, CEP: _____, na cidade de _____,
estado de: _____.

através do aceite a este **TERMO DE ADESÃO**, manifesto meu interesse em participar do quadro de associados da **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA PARA INTERVENÇÃO MEDICINAL COM DERIVADOS DA CANNABIS PURA VIDA**.

Afirmo ainda, conhecer e concordar com as normas estatutárias na condição de associado, subordinando-me a elas e me comprometendo com o projeto desenvolvido por esta Associação.

Por ser a expressão da verdade, subscrevemos sob as penas da Lei.

Presidente Prudente/SP, _____ de _____ de 202____.

Assinatura