

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Representante junto à ABAG: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

1 – Qual a atividade principal de sua empresa?

Assinatura do Responsável - Empresa Solicitante

- Aviação Executiva
- Táxi Aéreo
- Serviço Especializado (Agricultura, Remoção Aeromédica, Fotografia)
- Centro de Serviço (Representação, Manutenção, Manufatura, Treinamento, Financiamento)
- Aeroclube, Organização Governamental
- Outros (Favor especificar) \_\_\_\_\_

2 – Qual o tipo de aeronave que você ou sua empresa opera? (assinale todos os aplicáveis)

- Jato  Multimotor - pistão
- Turbo-hélice  Helicóptero
- Monomotor  Outros (Favor especificar) \_\_\_\_\_

3 – Quero associar-me como:

- Associado MANTENEDOR
- Associado EFETIVO
- Associado SIMPLES

O estatuto da ABAG prevê 3 categorias de afiliados, cujas semestralidades são as seguintes:

ASSOCIADO MANTENEDOR	R\$ 6.050,00
ASSOCIADO EFETIVO	R\$ 3.025,00
ASSOCIADO SIMPLES	R\$ 1.210,00

Imprima, preencha e remeta pelo Correio para a ABAG.

**USO EXCLUSIVO DA ABAG**

Data: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Aceite da diretoria da ABAG

\_\_\_\_\_  
Diretor Executivo