

# CADASTRO DE ASSOCIADO



Rua Dom Manoel 29, 1º andar, sala 115.  
Centro - Rio de Janeiro / RJ - CEP: 20010-090

**MOTIVO DO CADASTRO**  NOVO ASSOCIADO  RECADASTRAMENTO

## DADOS PESSOAIS

Nome completo

Nº Identidade

Data de Emissão

Órgão Expedidor

Data de Nascimento

Nº Foto

\_\_\_\_\_

Câmera

\_\_\_\_\_

Nome da Mãe

Nome do pai

CPF

Nacionalidade

Natural

Estado Civil

## ENDEREÇO

Rua - Av - Pça - Estr - Rod.

Número

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone fixo

Telefone celular

Telefone Comercial

E-mail

Comarca

**PERTENCE AO QUADRO DO TJRJ?**

SIM

NÃO

Lotação

Matrícula TJRJ

Cargo

## TERMO DE ADESÃO

Eu, abaixo assinado, solicito minha inclusão no quadro social da ABATERJ e: Declaro serem verdadeiras todas as informações constantes do cadastro, comprometo-me a mantê-lo atualizado junto à ABATERJ. Declaro ter ciência de que a ABATERJ é regida por estatuto próprio, cujas regras estarei submetido enquanto perdurar minha condição de associado. Declaro ter ciência das medidas e sanções estatutárias e regulamentares que poderão ser adotadas pela ABATERJ, mesmo que a entidade não consiga estabelecer contato comigo ou com as pessoas a mim vinculadas, quando a tentativa utilizar-se das informações constantes do meu cadastro. Declaro ser o único e principal responsável por todas as obrigações assumidas junto à ABATERJ, em meu nome e/ou das pessoas a mim vinculadas. Autorizo a ABATERJ a efetuar a cobrança de valores através de débito automático em conta corrente, por boleto bancária e em folha de pagamento do TJRJ. Assumo total responsabilidade pelo acompanhamento pelo efetivo adimplemento dos compromissos financeiros que assumir através de desconto em meu contra-cheque. No caso de sócio colaborador cabe ao sócio procurar a ABATERJ para efetuar o pagamento. Na hipótese de não ser efetivado o pagamento das obrigações na data marcada fica assegurado o prazo de dois dias úteis para a regularização da situação, sem que seja necessária a expedição de qualquer aviso. Declaro, por fim, estar ciente de que qualquer motivo que impeça o desconto em folha de pagamento caracteriza inadimplência, passando a ser devidos o valor do principal, acrescido de multa moratória, juros e encargos financeiros. Comprometo-me neste caso, a regularizar minha situação no prazo máximo de 30 (trinta) dias, somente a partir do qual poderá a ABATERJ adotar as medidas necessárias com vistas a minha exclusão do quadro social e suspensão dos serviços contratados desobrigando-a de qualquer forma de comunicação prévia, notificação ou aviso. Na hipótese de a cobrança do crédito da ABATERJ ser confiada a terceiros, o montante da dívida será acrescido em 20% (vinte por cento) correspondente a honorários

Local, data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Presidente ABATERJ

\_\_\_\_\_  
Diretor ABATERJ

**Aprovado na categoria de sócio**

- MAGISTRADO  
 EFETIVO  
 COLABORADOR

**PARA USO INTERNO DA ABATERJ**

- MCPA  
 CMLM (somente efetivos)  
 CMPG (somente colaboradores)  
 Bancos de dados  
 Carteiras  
 Anotações/outs