

	PAM
	Plano de Auxílio Mútuo

Anexo I - Termo de Adesão

A _____ sediada (o) no município de _____, compromete-se a participar do Plano de Auxílio Mútuo P.A.M. da cidade de Salto a partir desta data, bem como seguir as orientações estabelecidas pelo Estatuto do P.A.M vigente.

Este termo será válido até que haja manifestação de uma das partes comunicando seu desligamento.

Como representante de nossa empresa, junto ao P.A.M. indicamos os senhores:

Titular:

_____ fones: _____

Suplente:

_____ fones: _____

_____, _____ de _____ de 20____

Representante Legal da empresa e carimbo