**ASSOCIAÇÃO**

**Categorias de Sócios (Cap. III, art. 6º, § 1º - Estatuto)**

**Sócio Efetivo**

Pessoa física que manifeste interesse em atuar e/ou colaborar para a consecução do objeto e das finalidades da Instituição, comprometendo-se a cumprir este Estatuto, o Regimento Interno e pagar contribuição financeira aprovada pela Diretoria.

**​**

**Colaborador**

Pessoa física ou jurídica com interesse na área de atuação da Instituição e que se comprometa a cumprir este Estatuto, o Regimento Interno e a colaborar material ou intelectualmente para as suas ações.

**​**

**Honoris Causa**

As personalidades de excepcional merecimento na área da regulação que possam contribuir para os interesses da Instituição.

###### Como se Associar (Capítulo III, Art. 7º - Estatuto)

Artigo 7º – O interessado em se associar deverá formular pedido por escrito à Diretoria do IBDReg que, deferindo-o, promoverá a sua admissão.

​

Abaixo se encontra o formulário padrão de pedido de associação.

​

Envie o formulário preenchido para o e-mail: ibdreg.ibdreg@gmail.com ou encaminhar por outro meio conveniente, inclusive pelos Correios ao endereço: Rua Barbosa de Freitas, 1020, Apt. 700, Aldeota – CEP 60.170-021 – Fortaleza - Ceará

**INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA REGULAÇÃO**

**- IBDReg -**

FICHA DE ASSOCIAÇÃO

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| NOME |  |
| NATURALIDADE |  | ESTADO |  |
| DATA NASCIMENTO |  | ESTADO CIVIL |  |
| IDENTIDADE |  | CPF |  |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO** |
| LOGRADOURO |  | Nº |  |
| COMPLEMENTO |  | BAIRRO |  | CEP |  |
| CIDADE |  | ESTADO |  |

|  |
| --- |
| **CONTATOS** |
| FIXO (R) |  | FIXO (T) |  | CELULARES |  |
|  |
| E-MAIL |  |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADE PROFISSIONAL** |
| PROFISSÃO |  |
| ÁREA(S) DE INTERESSE/ATUAÇÃO NA REGULAÇÃO |  |
| CATEGORIA DE SÓCIO |  |

Declaro aceitar as condições no Estatuto do **IBDReg**, comprometendo-me a cumprir e a fazer com que sejam cumpridos na esfera de minha responsabilidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ASSOCIADO

**DEFERIDO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PRESIDENTE