INSTITUTO DE PESQUISA PARA ECONOMIA DIGITAL

IPE DIGITAL

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE NOVO MEMBRO

NOME EMPRESARIAL*:

NOME FANTASIA:

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA:

WEBSITE DA COMPANHIA*:

TELEFONE DE CONTATO*:

ENDEREÇO*:

CIDADE*:

ESTADO*:

CÓDIGO POSTAL*:

PAÍS*:

SETOR QUE MELHOR REPRESENTA A SUA COMPANHIA*:

* CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

PESSOA DE CONTATO

NOME DA PESSOA DE CONTATO*:

TELEFONE*:

EMAIL*:

ENDEREÇO*:

CIDADE*:

ESTADO*:

CÓDIGO POSTAL*:

PAÍS*:

PESSOA DE CONTATO ALTERNA

NOME DA PESSOA DE CONTATO ALTERNA:

TELEFONE:

EMAIL:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

CÓDIGO POSTAL:

PAÍS:

CATEGORIA DE MEMBRO*

☐ **IPE AMARELO (3 cotas)**

☐ **IPE ROXO (2 cotas)**

☐ **IPE ROSA (1 cota)**

Obs.: O valor da cota é de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) por mês. Mantida a equivalência, a periodicidade de desembolso poderá ser ajustada.

☒ Declaro estar ciente do inteiro teor do estatuto social do IPE Digital.

☐ O IPE Digital está autorizado a utilizar em seu sítio a logomarca da instituição que represento.

ASSINATURA ELETRÔNICA DA PESSOA RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

➔ Enviar formulário preenchido para iped@ipedigital.tech