

Ribeirão Preto, ____ de _____ de 2011

A AVIRRP - Associação das Agências de Viagem de Ribeirão Preto e Região, com sede na Rua José Borges da Costa, 155 - Alto da Boa Vista, Ribeirão Preto - SP vem respeitosamente à presença de V.S.a, através de sua diretoria, dizer da satisfação em saber da pretensão de sua empresa em associar-se a nossa Entidade.

A união das Agências de Viagem e Turismo beneficiará e fortalecerá a nossa classe, tornando-se cada vez mais respeitadas diante do mercado.

Inúmeros são benefícios que nossos associados têm a disposição:

1) ASSESSORIA JURÍDICA.

Dra. Patrícia Pliger.

Rua: José Bianchi, 255 - Nova Ribeirânia - Ribeirão Preto - SP

Fone/Fax: (16) 3965-1261 - Celular: 9721-3240

Áreas: Trabalhista, Comercial, Tributária, Empresarial e Civil.

Custo: Não serão cobradas as consultas em qualquer área;

Em caso de processo e contratação do profissional, os associados terão tabela especial com descontos.

2) CONVÊNIOS

| | |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| ACBEU ASSOC. DE CULT. BRASIL, USA. | FLASH COMPUTER |
| ACI - RIBEIRÃO PRETO | MEDICAR |
| CHAGURI (SERVIÇOS MECÂNICOS EM GERAL) | MICROCAMP |
| CHURRASCARIA GAÚCHA | MICRO NEW INFORMÁTICA |
| CNA RIBEIRÃO PRETO | NEXTEL (AQUARIUS TELECOM) |
| CODEP (SOGELI PLANOS ODONTOLÓGICOS) | PAPELARIA LEOPOLDO |
| GOLDEN LIDER COACH TREINAMENTOS | REDE DROGÃO SUPER |
| DELPHIN HOTEL GUARUJÁ | REVISTA RIBEIRÃO CONNECTION |
| FERRARETO GUARUJÁ HOTEL | STUDIO LIFE ACADEMICA |
| FORÇA INTERIOR CORRETORA DE SEGUROS | YARA BASTOS CENTRO DE IDIOMAS |

Em breve, mais convênios com outros setores.

3) EVENTOS.

Durante o ano, são promovidos: Cursos / Reuniões / Seminários / Palestras / Feiras / "Famtour's com Visitas Técnicas".

Os associados sempre terão participação especial em treinamentos, reciclagem e aprimoramento do trade frente à competitividade do mercado.

4) ASSESSORIA DE IMPRENSA, MKT E INTERNET.

Nossa Associação possui um DEPTO. DE MKT E IMPRENSA como nosso meio de comunicação oficial para contato direto com os associados; Contamos ainda com o e-mail/ avirrp@avirrp.com.br e site na INTERNET, www.avirrp.com.br, disponível tanto para os associados como para as notícias e comunicados diversos; Contamos também com um informativo, inserido na "Mix Viagem" nela alertamos sobre os acontecimentos do turismo de nossa região e outros.

Por isso, esperamos tê-lo como nosso associado, e assim, a certeza de cada vez mais unirmos forças e consolidarmos a classe turística de Ribeirão Preto e Região.

Segue a **Ficha de Inscrição** e caso queira associar-se, favor preencher, imprimir e anexar os documentos solicitados encaminhando-os para a sede da AVIRRP, aos cuidados de Lígia Cabral.

DIRETORIA AVIRRP.

ASSOCIAÇÃO DAS AGÊNCIAS DE VIAGEM DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO N.º. _____ (uso da Avirrp)

Solicito a inscrição de minha empresa como Sócia - Contribuinte dessa Associação, declarando que conheço o Estatuto e Regulamento com os quais estou de pleno acordo.

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Contato: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Município: _____ Estado: _____ CEP: _____

Fone: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Site: _____

CNPJ: _____ Insc. Munic. _____

Reg. Cadastur (Ministério do Turismo): _____ Reg. Snea: _____

QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS: _____ (OBS. ENVIAR NOMES, CARGOS E E-MAIL PESSOAIS P/ INFORMAÇÕES SOBRE CURSOS E PALESTRAS, ATRAVÉS DE RELAÇÃO ANEXO E ESTA FICHA)

MENSALIDADE ATUAL: R\$ 60,00

- DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- XEROX (via correio e/ou entregar na Sede da AVIRRP)

- CADASTUR (MINISTÉRIO DO TURISMO) / CNPJ / INSC. MUNICIPAL / CONTRATO SOCIAL / LOGOTIPO DA AGÊNCIA (cd e/ou e-mail) / REF. BANCÁRIA / REF. COMERCIAL.

OBSERVAÇÃO: FICHA DE INSCRIÇÃO SUJEITA A APROVAÇÃO DA DIRETORIA.

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Empresa: _____

Endereço: _____ Bairro _____

Município: _____ Estado: _____ CEP _____

SÓCIOS DA EMPRESA:

Nome: _____ R.G. _____ CPF: _____

Data Nascimento: _____

Nome: _____ R.G. _____ CPF: _____

Data Nascimento: _____

Nome: _____ R.G. _____ CPF: _____

Data Nascimento: _____

DECLARAÇÃO:

Declaro para os devidos fins, que o Sr.(a) _____, portador(a) da Carteira Profissional n.º _____, série _____, é nosso(a) funcionário(a) desde ____/____/____, razão pela qual nomeamos nosso representante junto à essa Associação e para que surta os efeitos legais, assinamos a presente.

_____, ____ de _____ de 2.011.

Assinatura do sócio.

Carimbo da Empresa com CNPJ
aqui: