

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO

À

ABD Nacional

A/C Saskia Sá

Coordenadora do Convênio Nacional ABD

Rua Alice Bumachar Neffa, 714, Jardim Camburi, Vitória – ES Cep: 29090-290

Tel: 27 9277 1727

Email: saskiasa@saskiasa.com.br

Prezados Senhores,

Solicito(amos) à Diretoria da **ABD Nacional** e à Coordenação do **Convênio Nacional ABD**, a **ADESÃO** do projeto abaixo identificado, para que possamos utilizar os descontos oferecidos pelas empresas fornecedoras de produtos e prestadoras de serviços participantes.

Projeto:		
<input type="checkbox"/> Curta <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Longa (diretor estreante)		
<input type="checkbox"/> Ficção <input type="checkbox"/> Documentário <input type="checkbox"/> Animação <input type="checkbox"/> Experimental		
No caso de vídeo-documentário, preencher a duração aproximada:		
<input type="checkbox"/> 30' <input type="checkbox"/> 60' <input type="checkbox"/> 90' <input type="checkbox"/> 120'		
Empresa Responsável pelo Projeto:		
C.N.P.J. (CGC):		
Endereço Completo:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Telefones (DDD):		
Fax (DDD):	E-mail:	
Pessoa Física Responsável pelo Projeto:		
C.P.F.:	Carteira de Identidade:	Órgão:
Endereço Completo:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Telefones (DDD):		
Fax (DDD):	E-mail:	
Projeto vencedor de prêmio estímulo: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal	Valor do Prêmio: R\$	
<input type="checkbox"/> Captação de Recursos por Leis de Incentivo	Valor já Captado: R\$	
<input type="checkbox"/> Projeto Realizado com Recursos Próprios	Valor Disponível: R\$	
<input type="checkbox"/> Recursos de terceiros (exceto Leis de Incentivo e Prêmios)	Valor Disponível: R\$	
Assinatura do Responsável pelo Projeto:		

Enviar em anexo:

1. 01 cópia do roteiro;
2. 01 cópia simples da Carteira de Identidade e CPF do responsável pelo projeto;
3. 01 cópia de carta da ABD Estadual comprovando a regularidade do associado;
4. 02 vias do contrato de adesão assinadas;
5. 01 cópia do comprovante de depósito da taxa de adesão (R\$ 300,00).