**Modelo de Termo de Filiação**

PAPEL TIMBRADO DA ASSOCIAÇÃO (de preferência)

**Termo de filiação**

Eu,........................,inscrito/ano CPF Nº............,RG....–SSP-.., residente e domiciliado(a) em

...........∕...,naqualidadederepresentantelegal,ocupantedocargode

da (nome da

entidade)....................,inscritanoCNPJ......................., venho à presença da Diretoria

ExecutivadaFederaçãoBrasileiradasAssociaçõesdeDoençasRaras(Febrararas)declararfiliação à Febrararas a partir desta data, com o devido compromisso de respeitar o Código de Ética e o Estatuto da Federação.

Cidade,Estado.....de. de…

Fulano/a deTal

Presidente...