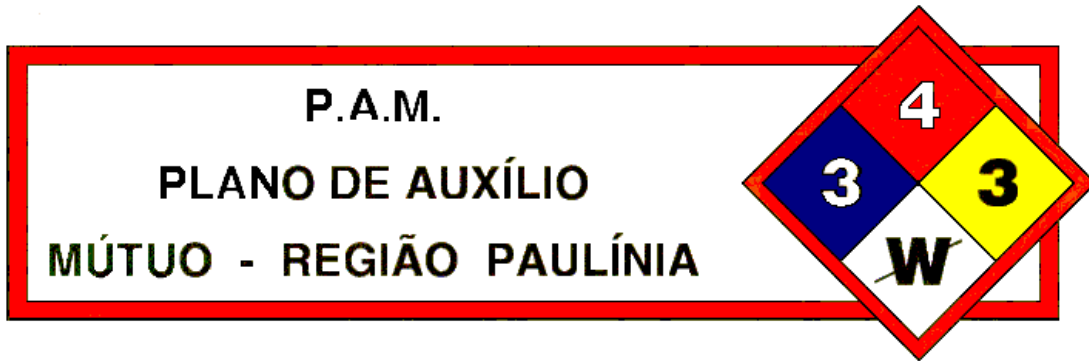


ANEXO I



Termo de Adesão

A _____ sediada (o) no município de _____, compromete-se a participar do plano de auxílio mútuo P.A.M. da região de Paulínia a partir desta data, bem como seguir as orientações estabelecidas pelo Estatuto do P.A.M vigente.

Este termo será válido até que haja manifestação de uma das partes comunicando seu desligamento.

Como representante de nossa empresa, junto ao P.A.M. indicamos os senhores:

Titular: _____ fone: _____

Suplente: _____ fone: _____

_____, _____ de _____ de 20____

Representante Legal da empresa