

TERMO DE FILIAÇÃO

Pelo presente instrumento, o Município de _____/_____,
pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob nº _____
representado por seu prefeito(a) municipal,
Sr.(a) _____, inscrito no CPF/MF sob nº _____,
no exercício de seu poder geral de administração,
competência privativa que lhe é conferida pelo art. 84, inc. II, da Constituição de República
Federativa do Brasil, filia-se à REDE BRASIL DE INOVAÇÃO E CIDADES INTELIGENTES, CNPJ nº-
_____, pessoa jurídica de direito privado, de natureza civil, sem fins
lucrativos, constituída por Municípios brasileiros, com a finalidade de contribuir para a solução
dos problemas comuns, valorizando o municipalismo e as Entidades de representação dos
Municípios, cumprindo-lhe, na condição de Município associado, observar as disposições
estatutárias. Dos Direitos e deveres dos associados: - Art. 25. São direitos e deveres dos
associados: I- cooperar com a Diretoria para o desenvolvimento das atividades da Associação; II-
zelar pelo fiel cumprimento das normas estatutárias e demais resoluções da Assembleia Geral e
da Diretoria; III- comparecer às Assembleias Gerais para as quais forem convocados, discutir e
votar os assuntos constantes da ordem do dia; IV- convocar a Assembleia Geral, nos termos do
art. 14, inciso II; V- votar e ser votado para os cargos eletivos; VI- pagar em dia as suas
contribuições; VII- participar dos congressos, concentrações, reuniões, encontros municipalistas,
fóruns de debates e festividades organizadas pela Associação, respeitadas as deliberações e
resoluções. § 1º. Os associados que voluntariamente quiserem se desligar do quadro associativo,
deverão fazê-lo por meio de carta endereçada ao presidente da Associação. § 2º. Os associados
somente poderão efetuar negócios de qualquer natureza, direta ou indiretamente, com a
Associação, devidamente autorizados pela Diretoria. Do valor da contribuição associativa mensal
- O valor da contribuição social será fixado pela Diretoria observando Estatuto Social da entidade.

, _____ de 20 _____

PREFEITO(A) MUNICIPAL