

PAPEL TIMBRADO DA APAE

(MODELO)

REQUERIMENTO

À Senhora
Aracy Maria da Silva Lêdo
Presidente da Federação Nacional das APAEs

A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS de
..... (município), situada no endereço (.....), e-mail:
(.....), telefone: (00) 0000-0000 – inscrita no CNPJ nº (.....),
devidamente representada por seu Presidente, vem mui respeitosamente solicitar sua
filiação junto a FEDERAÇÃO NACIONAL DAS APAEs.

Nestes Termos
Pede Deferimento

(local, data)

(assinatura do Presidente da APAE)