**Anexo II – Termo de Adesão**

**TERMO DE ADESÃO**

NOME, QUALIFICAÇÃO, CNPJ, ENDEREÇO, neste ato representado pelo seu CARGO, NOME, RG E CPF, pelo presente instrumento, submete seu respectivo Plano de Trabalho para avaliação do SESI/ DN, em anexo a este Termo, declarando expressa concordância com os termos e condições do documento **Regras e Procedimentos Para Adesão de Operadores Regionais** e seus Anexos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Data