

# CAMPANHA AMIGO(AS) DA ASSEMA



**ASSEMA**  
ASSOCIAÇÃO EM ÁREAS  
DE ASSENTAMENTO NO  
ESTADO DO MARANHÃO



Amigos(as)  
da **ASSEMA**

Visando ampliar sua base apoio da Assema e conquistar o maior número possível de amigos(as) doadores(as) para dar sustentabilidade à sua causa, a campanha "Seja Amigo(a) da Assema" está sendo montada pela equipe do Programa de Comunicação e Mobilização de Recursos, em conjunto com o grupo de voluntários da entidade.

A campanha consiste em uma divulgação intensa nos meios de comunicação de massa, na realização de eventos em pontos estratégicos e na colocação de pontos de adesão, em shoppings centers, na perspectiva de conquistar novos(as) amigos(as) e apoio da população maranhense, para a causa da Assema. Desde então você é convidado(a) para se tornar um(a) amigo(a) da Assema ou reafirmar seus laços de contribuição.

Preencha sua ficha de inscrição, envie para nosso endereço (o porte é pago por nós).

## FICHA AMIGOS(AS) DA ASSEMA

### DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Sexo  F  M

Data de nasc. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

### EU QUERO CONTRIBUIR COM:

R\$ 15,00  R\$ 20,00  R\$ 30,00  Outro valor R\$ \_\_\_\_\_

### Autorizo o débito automático em minha conta no

Banco do Brasil

Agência \_\_\_\_\_ Conta Corrente \_\_\_\_\_

Ou

### Minha contribuição será

Bimestral  Trimestral  Semestral

R\$ 50,00  R\$ 70,00  Outro valor R\$: \_\_\_\_\_

Aguardo o boleto bancário em minha residência.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**A família ASSEMA agradece sua adesão!**



---

## CARTÃO - RESPOSTA

Não é necessário selar

---

O porte será pago por:

ASSEMA - ASSOCIAÇÃO EM ÁREAS DE ASSENTAMENTO NO ESTADO DO MARANHÃO

AGÊNCIA CENTRAL

65010-971 São Luís - MA

---

CEP

---

Estado

Cidade

---

Endereço

---

Remetente