



**CONAP**

Cooperativa nacional  
de Apicultura Ltda

Rua Hudson 449 - Jardim Canadá - Nova Lima - Minas Gerais - Brasil 34000-000 -  
Fone: 55(31) 3581 8566 - Fax: 55(31) 3581 8566 E-MAIL: conap@conapis.com.br

**PROPOSTA DE AFILIAÇÃO**

(Pessoa Física)

Eu, \_\_\_\_\_, declarando estar ciente do conteúdo do Estatuto da CONAP, venho por meio desta solicitar minha filiação a esta Cooperativa, na certeza de poder contribuir para o crescimento e o fortalecimento da CONAP.

**DADOS PESSOAIS**

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_ IDADE \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ NATURAL DE \_\_\_\_\_  
ESTADO \_\_\_\_\_ CIVIL \_\_\_\_\_ NOME DO \_\_\_\_\_  
CONJUGUE \_\_\_\_\_ Nº DE DEPENDENTES \_\_\_\_\_ GRAU \_\_\_\_\_  
DE INSTRUÇÃO \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_ POSSUI CASA PRÓPRIA SIM ( ) NÃO ( )  
PAGA ALUGUEL NÃO ( ) SIM ( ) POSSUI CARRO PRÓPRIO SIM ( ) NÃO ( )  
QUANTOS? \_\_\_\_\_ VIVE SOMENTE DA APICULTURA? SIM ( ) NÃO ( ) RENDA LÍQUIDA  
MENSAL: INFERIOR ( ) A R\$ 600,00 ( ) DE R\$ 600,00 A R\$ 1.200,00 ( ) ACIMA DE R\$ 1.200,00  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_ BANCO \_\_\_\_\_  
AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ CONTA BANCÁRIA<sup>0</sup> \_\_\_\_\_  
IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

**DADOS COMPLEMENTARES**

ESTA NA APICULTURA HÁ QUANTO TEMPO? \_\_\_\_\_ Nº DE COLMEIAS \_\_\_\_\_ Nº DE  
APIÁRIOS \_\_\_\_\_ LOCAL DOS APIÁRIOS \_\_\_\_\_  
(MUNICÍPIOS) \_\_\_\_\_ PRINCIPAIS PRODUTOS QUE  
EXPLORA \_\_\_\_\_ TROCA RAINHAS REGULARMENTE ( ) SIM ( ) NÃO FAZ  
PARTE DE ALGUMA ASSOCIAÇÃO OU COOPERATIVA APÍCOLA? ( ) SIM ( ) NÃO CASO  
positivo, QUAL? \_\_\_\_\_ COMO \_\_\_\_\_  
COMERCIALIZA SEUS PRODUTOS? POSSUI EMPRESA REGISTRADA? ( ) SIM ( ) NÃO  
CASO POSITIVO, QUAL? \_\_\_\_\_ QUANTAS PESSOAS EMPREGA NA ATIVIDADE  
APÍCOLA? TEMPORARIAMENTE \_\_\_\_\_ TEMPO INTEGRAL \_\_\_\_\_ PRODUÇÃO ANUAL  
ESTIMADA \_\_\_\_\_ KGS MEL - KGS PROPÓLIS \_\_\_\_\_ KGS PÓLEN \_\_\_\_\_ OUTRO? \_\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass. \_\_\_\_\_



**CONAP**

Cooperativa nacional  
de Apicultura Ltda

Rua Hudson, 449, Jardim Canada, Nova Lima-Minas Gerais-Brasil-34000000  
Fone:55(31)3581-8566, Fax:55(31)3581-8566, Conapis@conapis.com.br

MINHA FILIAÇÃO É PROPOSTA PELOS SEGUINTE  
COOPERADOS:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

DESEJO INTEGRALIZAR A COTA-PARTE DA SEGUINTE  
FORMA:

(MARQUE COM UM x A OPÇÃO DESEJADA)

EM DINHEIRO À VISTA R\$500,00

OU PARCELADO 1ª parcela R\$ \_\_\_\_\_

2ª parcela R\$ \_\_\_\_\_

3ª parcela R\$ \_\_\_\_\_

PRODUTOS : \_\_\_\_\_ KGS APÓS

LIMPEZA NO TOTAL DE R\$500,00.

DATA DA ENTREGA DO PRODUTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

PESOS APÓS A LIMPEZA

SUPER GREEN \_\_\_\_\_ PAGO P/ QUILO R\$

ULTRA GREEN \_\_\_\_\_ PAGO P/ QUILO R\$

BROWN \_\_\_\_\_ PAGO P/ QUILO R\$

PÓ \_\_\_\_\_ PAGO P/ QUILO R\$

TIPO III \_\_\_\_\_ PAGO P/ QUILO R\$

DATA TÉRMINO DE PAGAMENTO DA FILIAÇÃO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura