



**ABRAFLO**  
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ACESSO À CANNABIS TERAPÊUTICA

## TERMO DE ADESÃO PACIENTE VETERINÁRIO

Por meio deste TERMO DE ADESÃO, manifesto espontaneamente que eu,

titular do CPF: \_\_\_\_\_ ou CNPJ: \_\_\_\_\_ (razão social): \_\_\_\_\_  
responsável pelo paciente veterinário: \_\_\_\_\_.

- I. Estou ciente e de pleno acordo com as condições aqui estabelecidas e previstas pelo Estatuto Social e/ou pelo Regimento Interno da ABRAFLO.
- II. Estou ciente e de acordo que deverei cumprir com todas as minhas obrigações societárias, durante a vigência da minha associação.
- III. Estou ciente e de acordo que poderá a ABRAFLO por deliberação do seu Conselho Administrativo e a seu exclusivo critério suspender a obrigatoriedade do(a) Associado(a) que solicitar e que justificadamente não tenha condições de pagar, podendo manter total ou parcialmente os benefícios oferecidos.

E assim, declaro minha filiação à ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ACESSO À CANNABIS TERAPÊUTICA ABRAFLO, inscrita sob o CNPJ nº 40.798.518/0001-37.

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

**Assinatura do paciente ou responsável**