



SECURITY INDUSTRY ASSOCIATION

Formulário de Adesão

Por favor, envie seu formulário completo por e-mail à sede da SIA Brasil. Por E-mail: fkemper@siaonline.org

INFORMAÇÕES GERAIS DE CONTATO

Nome da Empresa _____

Empresa Matrix _____

CNPJ: _____

Endereço _____

Telefone _____ Fax _____

Web site _____

Ano de Fundação da Empresa _____ Pública Privada

Presidente/CEO _____ Presidente/CEO E-mail _____

Contato Principal SIA* _____ Cargo _____

E-mail do Contato Principal SIA _____

** Esta pessoa servirá como o principal ponto de contato com sua empresa, garantindo que as informações da SIA sejam transmitidas à(s) pessoa(s) adequada(s) e mantendo a SIA atualizada sobre qualquer alteração de endereço ou mudanças na equipe de sua organização.*

CATEGORIA DE ASSOCIAÇÃO

Por favor, escolha sua principal atividade de negócio.

- Fabricante Distribuidor Integrante Companhia de Monitoramento de Alarme Consultor Outros

SEGMENTOS DA INDÚSTRIA

Por favor, selecione um ou mais segmentos da indústria que melhor descrevam seu principal negócio:

- Controle de Acesso Biometria Segurança de Dados/Ciber Vigilância Eletrônica de Produto
 Detecção de Incêndio Detecção de Intrusão Monitoramento Vídeo Vigilância (CFTV)

MERCADOS ATENDIDOS

Por favor, selecione um ou mais clientes que sua empresa atenda

- Governo Federal Educação Superior Aviação/Aeroportos Fornecimento/Distribuição de Alimentos
 Governo Estadual e Local Educação Básica Porto/Marítimo Varejo/Prevenção de Perda
 Comercial Instalações Clínicas Instalações Químicas Farmacêutica
 Corporativa Residencial Instalações Nucleares Instituições Financeiras
 Esportivos Hospedagem/Entretenimento Transporte Público/Infraestrutura de Transporte
 Outros, por favor, informe _____

VISÃO GERAL DA ORGANIZAÇÃO

Tamanho da Equipe (Em Operação(ões) Relacionada(s) à Segurança)

- 1-10 Funcionários 11-25 Funcionários 26-50 Funcionários 51-100 Funcionários
 101-500 Funcionários 501-1.000 Employees Mais de 1.000 Funcionários

DESCRIÇÃO E LOGO DA EMPRESA

Por favor, envie o logo de sua empresa. Envie por e-mail um arquivo JPG à fkemper@siaonline.org.

Por favor, anexe uma descrição de 75 palavras ou menos de sua organização e/ou de seus produtos ou serviços.

ESTRUTURA DA QUOTA DE ADESÃO À SIA BRASIL

Categoria de Adesão	Quota Anual
Fabricante	R\$ 3.300,00
Distribuidor	R\$ 2.500,00
Integrador/Monitoramento de Alarmes	R\$ 1.600,00
Consultor	R\$ 1.000,00

DECLARAÇÃO DO REQUERENTE:

Por meio deste, nossa companhia requer sua adesão à Associação da Indústria de Segurança. Baseando-se na categoria de adesão para a qual estamos requerendo, nossa quota para o corrente ano de associação é: R\$ _____ .

Eu, por meio deste declaro que as informações acima são verdadeiras e corretas e são de meu conhecimento. Caso nossa adesão seja aprovada, cumprimos as normas da SIA.

Nome _____ Cargo _____

Assinatura _____ Data _____

Todos os formulários de adesão são analisados. Por favor, contate Frans Kemper caso tenha dúvidas relacionadas ao andamento de sua solicitação pelo (011) 9 8118 3013 ou fkemper@siaonline.org