



Convite para Associação

Membro da SSPC

Endereço _____

E-mail _____

Fone _____

PREENCHA OS CAMPOS ABAIXO – TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS

__Dr. __Dra. __Sr. __Sra. __Outro (qual) __

PRIMEIRO NOME _____ NOME DO MEIO _____ ÚLTIMO NOME _____ IDADE _____

COMO DESEJA SER CHAMADO _____

FONE _____ FAX** _____ E-MAIL _____

EMPRESA _____ SITE DA EMPRESA _____ QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS _____

ENDEREÇO DA EMPRESA _____

CIDADE _____ ESTADO _____ CEP _____ PAÍS _____

ASSINALE QUAL MEIO DE COMUNICAÇÃO VOCÊ PREFERE: __ E-MAIL __ POSTAL MAIL

**ASSINANDO ESTE DOCUMENTO, EU COMPREENDO QUE AO FORNECER MEU FAX E/OU E-MAIL, EU ACEITO RECEBER OS FAX E/OU E-MAILS ENVIADOS PELA SSPC OU SEUS AFILIADOS.

Preencha as informações abaixo.

1.) Qual tipo de empresa é a sua? Selecione apenas UMA, por favor!

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A Proprietário de indústria (usuário final de revestimentos) | <input type="checkbox"/> J Fabricante de revestimentos |
| <input type="checkbox"/> B Empreiteira de revestimentos | <input type="checkbox"/> K Fabricante de matéria-prima |
| <input type="checkbox"/> C Empreiteira em geral | <input type="checkbox"/> L Fabricante de equipamentos |
| <input type="checkbox"/> D Empreiteira especializada | <input type="checkbox"/> M Fabricante de abrasivos |
| <input type="checkbox"/> E Empreiteira de concreto | <input type="checkbox"/> N Distribuidor ou revendedor de revestimentos |
| <input type="checkbox"/> F Fabricante de oficina | <input type="checkbox"/> O Distribuidor ou revendedor de equipamentos |
| <input type="checkbox"/> G Fabricante de equipamentos originais | <input type="checkbox"/> P Agência Reguladora ou de Pesquisa |
| <input type="checkbox"/> H Arquiteto, engenheiro ou consultoria | <input type="checkbox"/> Y Outro (favor especificar qual o tipo) |
| <input type="checkbox"/> I Proprietário de navio/embarcação | |

SUA EMPRESA É MEMBRO ATUAL DA SSPC? __YES __NO

NÚMERO DE REGISTRO DA EMPRESA (SE SOUBER) _____

Taxas de anuidade da SSPC:

	1 ano:	2 anos:	3 anos:
América do Norte	\$100.00	\$180.00	\$250.00
Outros Países	\$125.00	\$230.00	\$325.00
Outros Países (Conteúdo digital)	\$100.00	\$180.00	\$250.00

*Entre em contato conosco para saber sobre taxas para aposentados e estudantes!

2.) Se você é proprietário de fábrica/instalação, ou seja, marcou a letra A na questão 1 acima, qual tipo de fábrica/instalação você possui? Selecione apenas UMA, por favor!

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A Indústria química | <input type="checkbox"/> J Estaleiro |
| <input type="checkbox"/> B Indústria petrolífera | <input type="checkbox"/> K Represas, barragens e eclusas |
| <input type="checkbox"/> C Metal e mineração | <input type="checkbox"/> L Abastecimento de água |
| <input type="checkbox"/> D Indústria de celulose e papel | <input type="checkbox"/> M Tratamento de resíduos |
| <input type="checkbox"/> E Indústria de petróleo e gás | <input type="checkbox"/> N Indústria alimentícia/farmacêutica |
| <input type="checkbox"/> F Usina de geração de energia | <input type="checkbox"/> O Indústria automotiva |
| <input type="checkbox"/> G Usina nuclear | <input type="checkbox"/> P Tubulações |
| <input type="checkbox"/> H Ferrovias - manutenção | <input type="checkbox"/> Y Outro (favor especificar qual o tipo) |
| <input type="checkbox"/> I Pontes e rodovias | |

3.) Sobre serviços de revestimentos, o que a sua empresa faz? Marque todos possíveis.

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> A Compra revestimentos ou coberturas de concreto |
| <input type="checkbox"/> B Gerência projetos de revestimentos |
| <input type="checkbox"/> C Adquire equipamentos ou abrasivos utilizados em serviços de revestimento |
| <input type="checkbox"/> D Segurança/Higiene industrial |
| <input type="checkbox"/> E Conformidade ambiental |
| <input type="checkbox"/> F Teste, pesquisas e formulações |
| <input type="checkbox"/> G Vendas/marketing |
| <input type="checkbox"/> H Serviços técnicos |
| <input type="checkbox"/> I Gestão executiva |
| <input type="checkbox"/> J Aplicação |
| <input type="checkbox"/> K Jateamento |
| <input type="checkbox"/> L Regulador |
| <input type="checkbox"/> Y Outro (especifique qual) _____ |

Você é membro de outras associações como esta: _____

Nível de escolaridade ou demais certificados de ensino: _____

Como você se envolveu no ramo de revestimentos? _____

VISITE WWW.SSPC.ORG E CLIQUE NA ABA "MEMBERSHIP" PARA SABER SOBRE TODOS OS BENEFÍCIOS!!

Método de pagamento _____

Check _____ Número do cartão de crédito _____

Money Order _____ Código de segurança _____

American Express _____ Data de validade _____

MasterCard _____ Nome no titular do cartão _____

Visa _____ Assinatura do titular do cartão _____

Discover _____ Telefone do titular do cartão _____

Finalize o preenchimento e envie para o endereço abaixo:

SSPC: The Society for Protective Coatings

P.O. Box 536030

Pittsburgh, PA 15253-5902 USA

Ou envie via fax para: (412) 281-9995

Fone: 1-877-281-7772 or (412) 281-2331

Cadastre-se online por meio do formulário no site www.sspc.org!