**FICHA PARA DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razão Social: | | |
| Nome Fantasia: | | |
| Registro no CREA-PA: | | Data: |
| Inscrição Estadual: | Segmento da empresa: | |
| Capital Social Registrado Atualizado | | Data: |
| Inscrição Municipal: | | |
| Registro Min.da Fazenda – CNPJ: | | |
| Encarregado Setor Financeiro: | | |
| Email | | |
| Encarregado Depto Pessoal: | | |
| Email: | | |

## ENDEREÇO DA SEDE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logradouro: | | | | | |
| Bairro: | Município: | | Estado: | | CEP: |
| Telefone: | | Fax: | | E-mail: | |

## ENDEREÇO DA FILIAL NO PARÁ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logradouro: | | | | | |
| Bairro: | Município: | | Estado: | | CEP: |
| Telefone: | | Fax: | | E-mail: | |

## REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA JUNTO AO SINDUSCON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Naturalidade: | Nacionalidade: | Estado Civil: |
| Data Nascimento: | RG: | CPF(MF): |
| RG. CREA: | Profissão: | Cargo: |
| Endereço Residencial: | | |
| Email: Celular: | | |

Responsável Pelas Informações:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA