

DADOS PESSOAIS

A) - SÓCIO(A) / DIRETOR(A) ESTATUTÁRIO(A) QUE SUBSCREVE A PRESENTE FICHA CADASTRAL.:

NOME	IDENTIDADE Nº:	ÓRGÃO:		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
CPF(MF) Nº	DATA DE ANIVERSÁRIO:	LOCAL DE NASCIMENTO:		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;">DIA:</td><td style="width: 50%;">MÊS:</td></tr></table>	DIA:	MÊS:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DIA:	MÊS:			
ENDEREÇO :	BAIRRO:			
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
CEP:	CIDADE:	EST.:	TELEFONE:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

B) - PROCURADOR QUE SUBSCREVE A PRESENTE FICHA CADASTRAL.:

NOME:	IDENTIDADE Nº	ÓRGÃO:		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
CPF(MF) Nº	DATA DE ANIVERSÁRIO:	LOCAL DE NASCIMENTO:		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;">DIA:</td><td style="width: 50%;">MÊS:</td></tr></table>	DIA:	MÊS:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DIA:	MÊS:			
ENDEREÇO:	BAIRRO:			
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
CEP:	CIDADE:	EST.:	TELEFONE:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

IMPORTANTE: (1) - *A presente Ficha de Cadastral de Filiação deverá ser assinada por um Sócio Cotista ou Diretor Estatutário (juntar cópia do Contrato Social / Ata de Eleição). Também podem assiná-la: Gerentes, Administradores, Procuradores, Contadores e Advogados desde que anexem a esta, cópia autenticada de Procuração específica registrada em Cartório.* (2) - *Deve ser preenchida uma Ficha Cadastral para cada estabelecimento desejado.* (3) - Não serão aceitas Fichas enviadas por e-mail ou fax.

Assumimos inteira e irrestrita responsabilidade pela veracidade das informações prestadas no presente documento.

Resende-RJ. de 20 .

Assinatura

Carimbo do CNPJ(MF)
Imprescindível.