

FICHA DE FILIAÇÃO ACIAT

NÚMERO (não preencher):

DATA: / /

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

E-mail:

DATA FUNDAÇÃO DA EMPRESA: / /

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

CEP:

INSC. ESTADUAL:

TEL(S):

FAX:

RAMO DE ATIVIDADE: () Comércio, () Indústria, () Serviços, () Agricultura

PRINCIPAIS PRODUTOS/SERVIÇOS DE SUA EMPRESA:

PORTE DE SUA EMPRESA: () Micro Empresa, () Pequena, () Média, () Grande

NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DE SUA EMPRESA:

QUEM SÃO OS SÓCIOS DE SUA EMPRESA

SÓCIO 1 – NOME:

PROFISSÃO:

END:

DATA DENASC:

% NA SOCIEDADE:

TEL:

CPF:

SÓCIO 2 – NOME:

PROFISSÃO:

END:

DATA DENASC:

% NA SOCIEDADE:

TEL:

CPF:

SÓCIO 3 – NOME:

PROFISSÃO:

END:

DATA DENASC:

% NA SOCIEDADE:

TEL:

CPF:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL