

# FICHA CADASTRAL

## Pessoa Jurídica

### Dados da Empresa

Razão Social:	
Nome Sucinto:	CNPJ:

### Endereço da Sede

Endereço:		Número:
Caixa Postal:	Complemento:	
Bairro:	CEP:	Cidade:
UF:	Tipo: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Financiada ( ) Outros ( ) Família / Sócio	
Valor Aluguel:	Núm. de anos:	Endereço:
E-mail:		

### Dados Complementares

Ramo Atividade:	Finalidade:	Cod. CNAE:
Tipo de Sociedade:	Faturam./ Mês:	Mês/ano Ref:
Núm. de Filiais:	Categoria:	

### Dados do Registro

Inscr. Estadual:	Inscr. Municipal:
------------------	-------------------

### Telefones

1. Tipo: Comercial	
DDD:	Telefone:
2. Tipo: Fax	
DDD:	Telefone:
3. Tipo: Celular	
DDD:	Telefone:

### Outros Endereços

1. Tipo: ( ) Residencial ( ) Comercial ( ) Outros	
Endereço:	
Número:	Complemento:
Bairro:	
Cidade:	
1. Tipo: ( ) Residencial ( ) Comercial ( ) Outros	
Endereço:	
Número:	Complemento:
Bairro:	
Cidade:	

### Procuradores

1- Nome Completo:		CPF:
Núm. Identidade:	Cargo	Tipo: 1 Pública 2
Particular		
Validade:		
2- Nome Completo:		
Núm. Identidade:	Cargo	Tipo: 1 Pública 2
Particular		
Validade:		

3- Nome Completo:			
<b>Cartões de Crédito</b>			
1 Tipo: ( ) Visa ( ) Master ( ) Diners Club ( ) American Express ( ) Outros			
Entidade/ Banco:			
Valor Limite:		Valor Médio Fatura:	
2 Tipo: ( ) Visa ( ) Master ( ) Diners Club ( ) American Express ( ) Outros			
Entidade/ Banco:			
Valor Limite:		Valor Médio Fatura:	

### Referências

1 Banco / Empresa:		
Agência / Loja:		
Contato:	DDD:	Telefone:
2 Banco / Empresa:		
Agência / Loja:		
Contato:	DDD:	Telefone:

### Veículos

1 Modelo:	Marca/Placa:	Ano:
Valor:	Valor Alienado:	Situação: 1 Livre 2
Alienado		
Data do Vencimento Seguro:		Seguradora:
2 Modelo:	Marca/Placa:	Ano:
Valor:	Valor Alienado:	Situação: 1 Livre 2
Alienado		
Data do Vencimento Seguro:		Seguradora:
3 Modelo:	Marca/Placa:	Ano:
Valor:	Valor Alienado:	Situação: 1 Livre 2
Alienado		
Data do Vencimento Seguro:		Seguradora:

### Principais Clientes

1-Tipo de pessoa: ( ) Física ( ) Jurídica	CPF/CNPJ:
Nome Cliente:	% Faturamento
2-Tipo de pessoa: ( ) Física ( ) Jurídica	CPF/CNPJ:
Nome Cliente:	% Faturamento
3-Tipo de pessoa: ( ) Física ( ) Jurídica	CPF/CNPJ:
Nome Cliente:	% Faturamento
4--Tipo de pessoa: ( ) Física ( ) Jurídica	CPF/CNPJ:
Nome Cliente:	% Faturamento

### Sócio

1- Nome do sócio:		
Tipo de pessoa : ( ) Física ( ) Jurídica	Nascimento:	Núm. Identidade:
CPF/CNPJ :	% na Sociedade :	mandato até:
Cargo:		

**Participação da Sócio em outras empresas:**

1 CNPJ:	Empresa:
% Sociedade:	Função:
1 CNPJ:	Empresa:
% Sociedade:	Função:

**Sócio**

1- Nome do sócio:			
Tipo de pessoa: ( ) Física ( ) Jurídica		Nascimento:	Núm. Identidade:
CPF/CNPJ :	% na Sociedade :	mandato até:	
Cargo:			

**Sócio**

1- Nome do sócio:			
Tipo de pessoa: ( ) Física ( ) Jurídica		Nascimento:	Núm. Identidade:
CPF/CNPJ:	% na Sociedade :	mandato até:	
Cargo:			

**Participação do Sócio em outras empresas:**

1 CNPJ:	Empresa:
% Sociedade:	Função:
1 CNPJ:	Empresa:
% Sociedade:	Função:

Declaro que todas as informações prestadas são a expressão da verdade. (Art. 299 do Código Penal Brasileiro).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado