

PROPOSTA DE FILIAÇÃO

Nº DA PROPOSTA:

DADOS DA EMPRESA	
RAZÃO SOCIAL:	
NOME FANTASIA:	
CNPJ:	INSC. EST.:
CÓDIGO DE ATIVIDADE:	INSC. MUNIC.:
RAMO:	<input type="checkbox"/> COMÉRCIO <input type="checkbox"/> SERVIÇOS <input type="checkbox"/> CONSULTORIA / ASSESSORIA <input type="checkbox"/> TREINAMENTO <input type="checkbox"/> OUTROS
TIPO DE ESTABELECIMENTO:	<input type="checkbox"/> ÚNICO <input type="checkbox"/> MATRIZ <input type="checkbox"/> FILIAL > PRAÇA DA MATRIZ:
ENDEREÇO :	
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
REPRESENTANTES LEGAIS:	
1 -	
2 -	
3 -	
4 -	
5 -	
DADOS PARA CONTATO	
PESSOA DE CONTATO :	
CARGO :	
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA :	
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:	FAX:
	CELULAR:
E-MAIL:	

Nº DA PROPOSTA:

Solicito filiação da empresa [REDACTED] -
[REDACTED] sindicato, sendo responsável por
todas as informações e documentação fornecidas.

Em anexo encaminhamos cópia da(s) seguinte(s) documentação(ões):

- () Cartão CNPJ
- () Inscrição Estadual
- () Inscrição Municipal
- () Contrato Social / Última Alteração,
- () Atestado de capacitação Técnica (3)
- () Outros [REDACTED]

[REDACTED]
ASS. DO PROPONENTE

[REDACTED], [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]
LOCAL

DATA

APROVAÇÃO

[REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]
PRESIDENTE SINEPD

DATA

RESTRICÇÕES