

PEDIDO DE ADMISSÃO DE ASSOCIADA
(Informações Confidenciais)

INSCRIÇÃO Nº _____

EMPRESA: _____

Capital Social Registrado: R\$ _____ Em: ____ / ____ / ____

Patrimônio Líquido: R\$ _____ Em: ____ / ____ / ____

CNPJ: _____ Nº de sócios: _____

Endereço: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Fax: () _____ E-mail: _____ Tel: () _____

Ramos de Atividade:

Preponderante: _____

Outros: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Diretor da Empresa

Aprovado em reunião de Diretoria em _____ de _____ de _____.

Presidente do SINDUSCON-RIO

INFORMAÇÕES DE CADA UM DOS SÓCIOS OU ADMINISTRADORES DA EMPRESA
(Informações Confidenciais)

NOME: _____

Data do nascimento: _____ de _____ de _____

Local do nascimento: _____ Estado: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Residência: _____ Tel: () _____

Fax: () _____ E-mail: _____ Celular: () _____

Números das Carteiras: de Identidade: _____ do CREA: _____

Observações: _____

NOME: _____

Data do nascimento: _____ de _____ de _____

Local do nascimento: _____ **Estado:** _____

Nacionalidade: _____ **Estado Civil:** _____

Residência: _____ **Tel: ()** _____

Fax: () _____ **E-mail:** _____ **Celular: ()** _____

Números das Carteiras: de Identidade: _____ **do CREA:** _____

Observações: _____

NOME: _____

Data do nascimento: _____ de _____ de _____

Local do nascimento: _____ **Estado:** _____

Nacionalidade: _____ **Estado Civil:** _____

Residência: _____ **Tel: ()** _____

Fax: () _____ **E-mail:** _____ **Celular: ()** _____

Números das Carteiras: de Identidade: _____ **do CREA:** _____

Observações: _____

NOME: _____

Data do nascimento: _____ de _____ de _____

Local do nascimento: _____ **Estado:** _____

Nacionalidade: _____ **Estado Civil:** _____

Residência: _____ **Tel: ()** _____

Fax: () _____ **E-mail:** _____ **Celular: ()** _____

Números das Carteiras: de Identidade: _____ **do CREA:** _____

Observações: _____
