

## FICHA CADASTRAL

Razão Social:

Nome Fantasia:

Endereço

Rua:

Bairro:

Cep:

Cidade:

Telefone:

Celular:

E-mail:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Principal ramo de atividade:

Data da fundação:

**Representante legal:**

**1-Sócio responsável:**

CPF:

RG:

Data de nascimento:

Filiação:

Telefone:

Celular:

Estado civil:

Nome do cônjuge:

Endereço residencial:

INFORMAÇÕES SOBRE TODOS OS SÓCIOS:

**2-Sócio:**

CPF:

RG:

Data de nascimento:

Filiação:

Telefone:

Celular:

Estado civil:

Nome do cônjuge:

Endereço residencial:

**3-Sócio:**

CPF:

RG:

Data de nascimento:

Filiação:

Telefone:

Celular:

Estado civil:

Nome do cônjuge:

Endereço residencial:

**4-Sócio:**

CPF:

RG:

Data de nascimento:

Filiação:

Telefone:

Celular:

Estado civil:

Nome do cônjuge:

Endereço residencial:

**ANEXAR A ESTA FICHA CADASTRAL:**

- Termo de associação (solicitação de ingresso)
- Cópia do contrato social
  
- O valor da mensalidade (R\$ 60,00) será cobrado no próximo mês vigente (dia 10) através de boleto bancário;
- A sede social poderá ser utilizada pelo associado, mediante prévia solicitação e respectivo pagamento da taxa de manutenção e limpeza (R\$ 390,00);
- A associada compromete-se em permanecer na associação pelo período mínimo de 12 meses, sendo cobrado o valor das mensalidades faltantes em caso de desistência.

Data de aprovação para ingresso na Acomac: \_\_\_\_\_

---

EMPRESA  
(Assinatura e Carimbo):

---

ACOMAC  
(Assinatura e Carimbo):