

FICHA DE FILIAÇÃO

Razão Social: _____

CNPJ.: _____ Nome Fantasia: _____

Data de fundação da empresa: ____/____/____

Insc. Municipal: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Bairro _____ Cidade/UF _____

Tel.: _____, _____, Fax: _____

Email: _____ Site: _____

Número de funcionários: _____ N°Filiais _____

Capital social atual R\$ _____

1) Sócio (Responsável)

% S/Cap. Social _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Exp. _____

Dt. Nasc.: ____/____/____

2) Sócio

% S/Cap. Social _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Exp. _____

Dt. Nasc.: ____/____/____

3) Sócio

% S/Cap. Social _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Exp. _____

Dt. Nasc.: ____/____/____

4) Sócio

% S/Cap. Social _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Exp. _____

Dt. Nasc.: ____/____/____

Deseja que sua empresa figure no site do SINFAC GO/TO?

() SIM

() NÃO

