

|  |  |
| --- | --- |
| COD: | Razão Social: |
| Nome Fantasia: |
| Endereço: |
| Bairro: | Complemento: |
| Cidade: | Cep: |
| Telefone: | Fax: | Celular: |
| E-mail @: |

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ / CPF: | Nº Inscrição Estadual: |
| Insc. Prefeitura | Matricula CEI: |

|  |
| --- |
| Data de Inicio das atividades / / |
| Descrição das Atividades: |
| Ramo de Atividade: | Tipo de Atividade: |
| Tipo de Sociedade: | Nº de Funcionários: |
| Capital Social: | Contador: | Telefone: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sócio 1: | CPF: |
| Naturalidade: | Data: |
| Sócio 2: | CPF: |
| Naturalidade: | Data: |
| Sócio 3: | CPF: |
| Naturalidade: | Data: |
| Sócio 4: | CPF: |
| Naturalidade: | Data: |

 Ramo de Atividade; Ex: Comercio Indústria, etc./ Tipo de Sociedade: LTDA, Individual, Etc./ Tipo de Apuração: Lucro Presumido, Micro, Etc.

## Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ficha cadastral para novos associados ACIAM / CDL, para aprovação da Diretoria.

### Pelo presente instrumento, a empresa identificada no anverso declara que está ciente de todas as cláusulas no Estatuto da Associação Comercial, Industrial, Agropecuária e Câmara de Dirigentes Lojistas de Machado – ACIAM / CDL e se compromete a cumpri-las.

Autorizo(amos) a ACIAM / CDL a emitir boletos de cobrança ou documento semelhante para efetuarmos o pagamento na data e local determinado.

Na falta de pagamento na data e local determinado pela ACIAM / CDL, comprometo-me

(mo-nos) a pagar o valor principal acrescido de juros e demais encargos legais.

#### Machado, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Legal sob o Carimbo.

##### Para uso da ACIAM / CDL

###### Proposta de Filiação aprovada em:

######  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto do Presidente da ACIAM / CDL

Obs.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ficha cadastral para novos associados ACIAM / CDL, para aprovação da Diretoria.