

Associação Comercial e Empresarial de Ilhabela

Av. Princesa Isabel, 3.039 loja 2 Barra Velha, Ilhabela-CEP-11630-000- Tel / Whats (12) 3895-7102

Site: www.acilhabela.com.br – E-mail: acilhabela@acilhabela.com.br

GESTÃO “UNIÃO, FORÇA E FOCO NO SUCESSO!”

FICHA CADASTRAL

Nº _____

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

PROFISSIONAL AUTÔNOMO: _____

ATIVIDADE: _____ INÍCIO: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ TEL: _____ Cel. _____

SITE: _____

E-mail: _____

CNPJ: _____ INSC. EST/MUN. _____

Nº de Funcionários: _____

PROPRIETÁRIOS

Nome: _____ Nasc. ____/____/____

RG: _____ CPF _____

Nome: _____ Nasc. ____/____/____

RG: _____ CPF _____

Nome: _____ Nasc. ____/____/____

RG: _____ CPF _____

***REPRESENTANTE LEGAL (com procuração reconhecida em cartório)**

Nome: _____ Nasc. ____/____/____

RG: _____ CPF _____

Valor da mensalidade R\$ _____ (Boleto Bancário vencimento dia 05)

DOCUMENTOS EXIGIDOS:

Cópia: Contrato Social, Inscrição Municipal, Certidão de Condição de Microempreendedor Individual, RG e CPF (proprietários e procuradores) e comprovante de endereço (Conta: água, luz ou telefone).

Obs.: A inclusão no quadro de associados será efetivada após o 1º pagamento, entrega da documentação completa em nossa sede e assinatura da ficha.

DATA: ____/____/____

(Assinatura do Representante)

Apresentado por: