

<b>INFORMAÇÕES CADASTRAIS</b>			
<b>FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS BEM COMO ANEXAR OS DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA CADASTRAMENTO</b>			
<b>DADOS GERAIS DA EMPRESA</b>			<b>CÓDIGO</b> (A ser preenchido pela COCEL)
RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO			
CIDADE	UF	CEP	CAIXA POSTAL
E-MAIL	SITE	DDD/TELEFONE	DDD/FAX
RAMO DE ATIVIDADE		Nº EMPREGADOS	
TIPO SOCIETÁRIO ( ) Anônima Capital Aberto ( ) Anônima Capital Fechado ( ) Grande Porte ( ) Outras Sociedades ( ) Recém Constituída			
CNPJ	INSC. ESTADUAL	INSC. MUNICIPAL	INÍCIO DAS ATIVIDADES
<b>REPRESENTANTE OU FILIAL</b>			
<b>ANEXAR CÓPIA DA PROCURAÇÃO OU CREDENCIAL OUTORGADA AO REPRESENTANTE</b>			
RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO			
CIDADE	UF	CEP	RESPONSÁVEL
E-MAIL	SITE	DDD/TELEFONE	DDD/FAX
CNPJ	INSC. ESTADUAL	INSC. MUNICIPAL	VALIDADE DA PROCURAÇÃO
<b>RELAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS QUE SE PROPÕE A FORNECER/EXECUTAR</b>			
<b>O CADASTRAMENTO ESTÁ CONDICIONADO À APRESENTAÇÃO DOS RESPECTIVOS ATESTADOS</b>			