

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS BEM COMO ANEXAR OS DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA CADASTRAMENTO

DADOS GERAIS DA EMPRESA

CÓDIGO (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

REPRESENTANTE OU FILIAL

ANEXAR CÓPIA DA PROCURAÇÃO OU CREDENCIAL OUTORGADA AO REPRESENTANTE

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CIDADE

UF

CEP

RESPONSÁVEL

E-MAIL

SITE

DDD/TELEFONE

DDD/FAX

CNPJ

INSC. ESTADUAL

INSC. MUNICIPAL

VALIDADE DA PROCURAÇÃO

RELAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS QUE SE PROPÕE A FORNECER/EXECUTAR

O CADASTRAMENTO ESTÁ CONDICIONADO À APRESENTAÇÃO DOS RESPECTIVOS ATESTADOS