[Timbre da sua empresa]  *(Anexo 1 – MODELO)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES CADASTRAIS** | | | | | | |
| **FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS E ANEXAR OS DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA CADASTRO** | | | | | | |
| **DADOS GERAIS DA EMPRESA** | | | | **CÒDIGO** **(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 CADASTRO ESTÁ CONDICIONADO À APRESENTAÇÃO DOS RESPECTIVOS ATESTADOS** | | | | | | |
|  | | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do responsável e carimbo**

