



Inscrição

Matrícula

IDENTIFICAÇÃO

Nome/Razão Social _____, CPF/CNPJ _____,

Denominação comercial/Nome fantasia _____,

domiciliado na

(rua/av.) _____,

nº _____, complemento _____,

bairro _____, cidade _____,

estado _____, CEP _____,

Nome do administrador _____,

Capital social registrado

Capital social integralizado

Capital social integralizar

Ramo de atividade para o qual pretende o registro:

Endereço: fábrica, depósito, filiais e CGC:

PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS

Nome _____,

Cargo _____, CPF _____,

Mauá, _____ de _____ de _____.



Requerente (Assinatura)

RELAÇÃO NOMINAL DOS MAIORES ACIONISTAS OU COTISTAS

| | Nome | Participação no capital (%) | CGC ou CPF |
|---|------|-----------------------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

RELAÇÃO NOMINAL DOS DIRETORES OU SÓCIOS

| | | | |
|---|--------|--|------|
| 1 | Nome: | | |
| | Cargo: | | CPF: |
| 2 | Nome: | | |
| | Cargo: | | CPF: |
| 3 | Nome: | | |
| | Cargo: | | CPF: |
| 4 | Nome: | | |
| | Cargo: | | CPF: |
| 5 | Nome: | | |
| | Cargo: | | CPF: |

RELAÇÃO DO CORPO TÉCNICO (NO CASO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E/OU EXECUÇÃO DE OBRA)

| | Nome | Nº de inscrição no conselho regional |
|---|------|--------------------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |

OBSERVAÇÕES

PARECER DA COMISSÃO - GRUPO EM QUE ESTÁ HABILITADO



Membro (Assinatura)

Membro (Assinatura)

Presidente (Assinatura)