

FICHA CADASTRAL DO ASSOCIADO

Pessoa Jurídica

I. DADOS DA EMPRESA

Razão Social			
Nome Fantasia			
Endereço			
Bairro		Cidade - UF	
CEP		E-mail	
Telefone (DDD)		Celular (DDD)	
CNPJ			
Inscrição Estadual: (se houver)			Inscrição Municipal (se houver)

II. DADOS DOS REPRESENTANTES

REPRESENTANTE LEGAL TITULAR

Nome		CPF	
Endereço			
Bairro		Cidade - UF	
CEP		E-mail	
Telefone Fixo (DDD)		Celular (DDD)	

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

Nome		CPF	
Endereço			
Bairro		Cidade - UF	
CEP		E-mail	
Telefone Fixo (DDD)		Celular (DDD)	

Documentação necessária:

- Procuração com firma reconhecida ou assinatura digital (com certificado digital) da associada para os seus representantes nomeados, outorgando poderes para:
 - a. a representação na Abrass;
 - b. a tomada de decisões para o exercício de todos os atos na entidade; e
 - c. a candidatura e exercício de cargo eletivo.
- Documento que comprove o vínculo dos representantes com a associada.
- Cópia do cartão CNPJ
- Cópia do contrato social da empresa
- Cópia do RG e CPF dos proprietários
- Logomarca em alta resolução

Documentos dos representantes pessoa **física** que deverão ser entregues a ABRASS:

- Cópia do RG do proprietário
- Cópia do CPF do proprietário
- Cópia do RG do representante titular
- Cópia do CPF do representante titular
- Cópia do RG do representante suplente
- Cópia do CPF do representante suplente

Local e data:

Assinatura do Titular

Assinatura do Suplente