**Ficha Cadastral - Empresa Brasileira de Navegação – RANP nº 811/2020**

|  |
| --- |
| Razão Social:..........................................................................................................................................................  Endereço.................................................................................................................................................................  Cidade: ......................................................................................UF:.................... CEP: ........................................  Tel: ...................................... Fax: ...................................... e-mail: ......................................................................  Inscrição CNPJ: .........................................../ 0001 - .......  Inscrição (Estadual/Municipal): .................................................  Autorização de Operação EBN - Portaria nº .......................... Data de Publicação DOU ....... / ........ / ............  Validade: .......... / ............ / ................. |
| Identificação dos Sócios e Representantes Legais  1 Nome ..................................................................................................................................................................  CPF/CNPJ do Sócio .......................................................................  Identidade ...................................................  Participação no Capital Social (%)  ........................................ Qualificação .........................................................  2 Nome ..................................................................................................................................................................  CPF/CNPJ do Sócio ......................................................................  Identidade ....................................................  Participação no Capital Social (%)  ........................................ Qualificação ..........................................................  3 Nome ..................................................................................................................................................................  CPF/CNPJ do Sócio ......................................................................  Identidade ....................................................  Participação no Capital Social (%)  ....................................... Qualificação ...........................................................  4 Nome ..................................................................................................................................................................  CPF/CNPJ do Sócio ........... .........................................................  Identidade .....................................................  Participação no Capital Social (%)  ...................................... Qualificação........................................................... |
| Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações acima prestadas.  Local ..............................................................................................................  Data ........... / ........... / .................  Assinatura: ............................................................................................................................................................  Responsável ou Preposto perante a ANP  Nome: ...................................................................................................................................................................  CPF ..........................................  Identidade .......................................  Cargo / Função  ...................................... |