|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **REQUERIMENTO E FICHA CADASTRAL**  **DE DISTRIBUIDOR DE GLP**    **Resoluções ANP nº 957/2023 e nº 960/2023** | | | | | | **FCD** |
|  |  | **GLP envasado e a granel** |  |  | **GLP a granel** |

**\*Observação: obrigatório o preenchimento de todos os campos do requerimento.**

# TIPO DE REQUERIMENTO

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Habilitação |  |

Alteração de razão social Alteração de capital social

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Outorga da Autorização Atividade de Pessoa Jurídica |  |

|  |
| --- |
|  |

Inclusão de filial(ais) e outorga Alteração de dados cadastrais

para Exercício da Atividade de da matriz

Filial(ais)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autorização de Operação |  |

Alteração de quadro societário Alteração de dados

cadastrais de filial(ais)

|  |
| --- |
|  |

Outras alterações cadastrais (especificar)

# 01 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

|  |
| --- |
| NOME EMPRESARIAL (firma, razão social ou denominação comercial) |
|  |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (nome de fantasia) |
|  |

# 02 ENDEREÇO (caso necessário, utilizar folha complementar)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATRIZ** | LOGRADOURO |  | |  | | | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|  |  | |  | | |  |  |
| BAIRRO / DISTRITO |  | MUNICÍPIO |  | | | UF | CEP |
|  |  |  |  | | |  |  |
| DDD – TELEFONE | CORREIO ELETRÔNICO | | INSCRIÇÃO CNPJ | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
|  |  | |  | |  | | |
| **FILIAL** | LOGRADOURO |  | |  | | | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|  |  | |  | | |  |  |
| BAIRRO / DISTRITO |  | MUNICÍPIO |  | | | UF | CEP |
|  |  |  |  | | |  |  |
| DDD – TELEFONE | INSCRIÇÃO CNPJ | |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | CORREIO ELETRÔNICO |
|  |  | |  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **REQUERIMENTO E FICHA CADASTRAL**  **DE DISTRIBUIDOR DE GLP**    **Resoluções ANP nº 957/2023 e nº 960/2023** | | | | | | **FCD** |
|  |  | **GLP envasado e a granel** |  |  | **GLP a granel** |

# 03 CONTATO DA EMPRESA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | |  |
|  | |  |
| DDD | TELEFONE | CORREIO ELETRÔNICO |
|  |  |  |

# 04 ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGRADOURO (rua, avenida etc.) | |  |  |  | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|  | |  |  |  |  |  |
| BAIRRO / DISTRITO | |  | CEP | CORREIO ELETRÔNICO | |  |
|  | |  |  |  | |  |
| MUNICIPIO | UF | DDD | TELEFONE |  | |  |
|  |  |  |  |

# 05 IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS (caso necessário, utilize folha complementar)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | NOME (pessoa física) / NOME EMPRESARIAL (pessoa jurídica) | CPF / CNPJ DO SÓCIO | PART. % | DATA DE INGRESSO |
|  |  |  |  |
| 2 | NOME (pessoa física) / NOME EMPRESARIAL (pessoa jurídica) | CPF / CNPJ DO SÓCIO | PART. % | DATA DE INGRESSO |
|  |  |  |  |
| 3 | NOME (pessoa física) / NOME EMPRESARIAL (pessoa jurídica) | CPF / CNPJ DO SÓCIO | PART. % | DATA DE INGRESSO |
|  |  |  |  |
| 4 | NOME (pessoa física) / NOME EMPRESARIAL (pessoa jurídica) | CPF / CNPJ DO SÓCIO | PART. % | DATA DE INGRESSO |
|  |  |  |  |

# 06 CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA

|  |  |
| --- | --- |
| CAPITAL SOCIAL | DATA |
|  |  |

# 07 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL OU PREPOSTO PERANTE A ANP (encaminhar cópia autenticada de instrumento de procuração e documento de identificação)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME (pessoa física) |  |  | |
|  |  |  | |
| IDENTIDADE | CPF |  | QUALIFICAÇÃO |
|  |  |  |  |
| LOCAL | DATA | ASSINATURA (Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações acima prestadas) | |
|  |  |  | |