|  |  |
| --- | --- |
|  | **FICHA CADASTRAL****\*ESCOLHA UM ITEM****RESOLUÇÃO ANP Nº 734/2018****(art. 4º, inciso I / art. 8º, inciso I / art. 15)** |

|  |
| --- |
| **Identificação da Instalação Solicitante** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Empresarial:** |  |
| **CNPJ da Instalação:** |  |
| **CNPJ da Matriz:** |  |

|  |
| --- |
| **Endereço da Empresa Matriz** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CEP:** |  |
| **Logradouro:** |  |
| **Número:** |  |
| **Complemento:** |  |
| **Bairro:** |  |
| **Município:** |  |
| **UF:** |  |

|  |
| --- |
| **Meios de Comunicação da Empresa Matriz** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Correio Eletrônico:** |  |
| **Telefone Comercial:**  |  |
| **Complemento:** |  |

|  |
| --- |
| **Endereço da Instalação Industrial** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CEP:** |  |
| **Logradouro:** |  |
| **Número:** |  |
| **Complemento:** |  |
| **Bairro:** |  |
| **Município:** |  |
| **UF:** |  |

|  |
| --- |
| **Meios de Comunicação da Instalação Industrial** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Correio Eletrônico:** |  |
| **Telefone Comercial:**  |  |
| **Complemento:** |  |

|  |
| --- |
| **Endereço para Correspondência** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contato:** |  |
| **CEP:** |  |
| **Logradouro:** |  |
| **Número:** |  |
| **Complemento:** |  |
| **Bairro:** |  |
| **Município:** |  |
| **UF:** |  |

|  |
| --- |
| **Capital Social Integralizado** |

**Obs.:** o valor deve ser preenchido conforme consta nos atos constitutivos (ou atas alteradoras). O valor também deve estar atualizado na Junta Comercial e na Receita Federal.

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor (R$):** |  |

|  |
| --- |
| **Identificação dos Sócios/Administradores/Diretores/Conselho Administrativo/Acionista Controlador** |

**Obs.:** devem ser incluídos TODOS os administradores (diretores e/ou conselheiros administrativos, o que couber) **e** acionistas, conforme consta nos atos constitutivos.

No caso de **S.A. de capital aberto**, incluir os administradores (diretores e/ou conselheiros administrativos, o que couber) e apenas o acionista controlador.

No caso de **cooperativas**, apenas os administradores (diretores e conselheiros administrativos, o que couber).

Os dados devem **estar atualizados na Receita Federal (QSA).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Pessoa:** | Escolher um item. |
| **Nome:** |  |
| **CPF/CNPJ:** |  |
| **Qualificação:**  | Escolher um item. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Pessoa:** | Escolher um item. |
| **Nome:** |  |
| **CPF/CNPJ:** |  |
| **Qualificação:**  | Escolher um item. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Pessoa:** | Escolher um item. |
| **Nome:** |  |
| **CPF/CNPJ:** |  |
| **Qualificação:**  | Escolher um item. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Pessoa:** | Escolher um item. |
| **Nome:** |  |
| **CPF/CNPJ:** |  |
| **Qualificação:**  | Escolher um item. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Pessoa:** | Escolher um item. |
| **Nome:** |  |
| **CPF/CNPJ:** |  |
| **Qualificação:**  | Escolher um item. |

|  |
| --- |
| **Identificação dos Representantes Legais** |

**Obs.:** indicar, pelo menos, um representante da empresa, conforme ato constitutivo (administrador ou acionista). Caso o poder de representação tenha sido outorgado a um terceiro, preencher os dados e enviar procuração comprobatória.
**IMPORTANTE:** as comunicações da ANP serão direcionadas ao representante legal indicado neste campo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Pessoa:** | Escolher um item. |
| **Nome:** |  |
| **CPF/CNPJ:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Qualificação:**  | Escolher um item. |
| **Correio Eletrônico:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Pessoa:** | Escolher um item. |
| **Nome:** |  |
| **CPF/CNPJ:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Qualificação:**  | Escolher um item. |
| **Correio Eletrônico:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Pessoa:** | Escolher um item. |
| **Nome:** |  |
| **CPF/CNPJ:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Qualificação:**  | Escolher um item. |
| **Correio Eletrônico:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |
| --- |
| **Identificação dos Contatos** |

**Contato Área Industrial**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **Qualificação:**  |  |
| **Correio Eletrônico:** |  |
| **Telefone:** |  |

**Contato Responsável Técnico**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **Qualificação:**  |  |
| **Correio Eletrônico:** |  |
| **Telefone:** |  |

**Contato Envio de Dados**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **Qualificação:**  |  |
| **Correio Eletrônico:** |  |
| **Telefone:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da Sociedade Empresária