

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

**IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

|  |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL |
|  |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO ( nome fantasia ) |
|  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | Nº AUTORIZAÇÂO JUNTO À ANP  |
|  |  |
| CNPJ |  |
|  |  |

ENDEREÇO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RUA, AVENIDA ETC. | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|  |  |  |
| BAIRRO / DISTRITO | CEP |
|  |  |
| MUNICÍPIO | UF |  |
|  |  |  |
| DDD | TELEFONE | DDD | FAX | CORREIO ELETRÔNICO |
|  |  |  |  |  |

**IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

|  |
| --- |
| **[ ]  REVENDEDOR INDEPENDENTE (MULTIBANDEIRA)** |
|  **NOME DO DISTRIBUIDOR DE GLP****[ ]  REVENDEDOR VINCULADO** |
| **[ ]  DISTRIBUIDOR DE GLP** |