

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO

1. Nome empresarial – Razão Social:

Texto:

2. Nome Fantasia:

Texto:

3. CNPJ n°:

Texto:

4. Selecione a atividade econômica principal da empresa.

- Açúcar e Alcool
- Administração Pública, Defesa e Seguridade Social
- Agropecuária
- Água e Saneamento
- Alimentos e Bebidas
- Atividades Financeiras, de Seguros e Serviços Relacionados
- Comercio Atacadista e Exterior
- Comércio Varejista
- Construção e Engenharia
- Educação e Ensino
- Eletroeletrônica
- Energia Elétrica
- Atividades Imobiliárias
- Farmacêutica e Cosméticos
- Fumo
- Informação, Comunicação e Gráfica
- Material de Construção e Decoração
- Metalurgia e Mineração
- Mecânica, Veículos e Peças
- Papel e Celulose
- Petróleo e Gás
- Plásticos e Borracha
- Química e Petroquímica
- Saúde Humana e Serviços Sociais

- Serviços Ambientais
- Têxtil, Couro e Vestuário
- TI & Telecom
- Transportes e Logística

5. Selecione o porte da empresa

- Micro e Pequeno Médio Grande

6. Endereço Completo:

6.1. Endereço:

Texto:

6.2. CEP:

Texto:

6.3. Bairro:

Texto:

6.4. Estado (sede):

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> AC | <input type="checkbox"/> ES | <input type="checkbox"/> PB | <input type="checkbox"/> RO |
| <input type="checkbox"/> AL | <input type="checkbox"/> GO | <input type="checkbox"/> PR | <input type="checkbox"/> RR |
| <input type="checkbox"/> AP | <input type="checkbox"/> MA | <input type="checkbox"/> PE | <input type="checkbox"/> SC |
| <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> MT | <input type="checkbox"/> PI | <input type="checkbox"/> SP |
| <input type="checkbox"/> BA | <input type="checkbox"/> MS | <input type="checkbox"/> RJ | <input type="checkbox"/> SE |
| <input type="checkbox"/> CE | <input type="checkbox"/> MG | <input type="checkbox"/> RN | <input type="checkbox"/> TO |
| <input type="checkbox"/> DF | <input type="checkbox"/> PA | <input type="checkbox"/> RS | |

7. Dados do Representante:

7.1. Nome:

Texto:

7.2. CPF:

Texto:

7.3. Cargo:

Texto:

7.4. E-mail:

Texto:

7.5. Telefone:

Texto:

8. Anexar documento de comprovação do Representante

Anexo:

9. Anexar cópia de documento pessoal do Representante

Anexo:

10. Anexar cópia do Estatuto / Contrato Social

Anexo:

11. Declaro que estou de acordo com os termos do Regulamento (link para o regulamento):

Sim

Não

12. Declaro para todos os fins que as informações prestadas e os documentos apresentados são verdadeiros, estando ciente das sanções cabíveis aquele que prestar informação falsa ou apresentar documento falso.

Sim

Não