

PROPOSTA PARA SÓCIO

DADOS DA EMPRESA

Nome da Empresa:

C.N.P.J:

Creci:

CCM:

Endereço:

Cidade:

UF:

CEP:

Fones: ()

Fax: ()

Registro na Junta Comercial:

Data / /

Registro no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas:

Data: / /

Capital Registrado:

Integralizado:

Internet: Home Page:

Email:

Quantidade de Obras em Andamento:

Quantidade de locações e/ou condomínios administrados:

Outras entidades a que a empresa está filiada:

Nº de empregados:

Atividades que exerce:

() Administração de Condomínio

() Administração Flat's

() Compra/Venda/Corretagem

() Administração Shopping Center

() Incorporação/Construção

() Administração Locações

() Outras (especificar)

() Loteamentos

Atividade preponderante:

DADOS DOS SÓCIOS:

Nome:

Creci:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Estado:

Estado Civil:

R.G:

C.P.F:

Data de Nascimento: / /

Endereço Residencial:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Fone: ()



Nome: _____ Creci: _____
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Estado: _____
Estado Civil: _____ R.G: _____ C.P.F: _____
Data de Nascimento: / / _____ Endereço Residencial: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Fone: () _____

Nome: _____ Creci: _____
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Estado: _____
Estado Civil: _____ R.G: _____ C.P.F: _____
Data de Nascimento: / / _____ Endereço Residencial: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Fone: () _____

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS:

REFERÊNCIAS COMERCIAIS:

REFERÊNCIAS PESSOAIS DO PRINCIPAL TITULAR:

COMO TOMOU CONHECIMENTO DO SECOVI?

- Imprensa Mala Direta
 Apresentado por

Documentos da empresa que acompanham a proposta e que ficarão arquivados no Sindicato:

- 1) Cópia do contrato social inicial, devidamente registrado na JUCERN ou Cartório de Títulos e documentos e alterações posteriores;
- 2) Ficha de inscrição no CCM da prefeitura;
- 3) Prova de pagamento da Contribuição Confederativa;
- 4) Prova de inscrição no C.N.P.J;
- 5) Valor R\$ 180,00 (cento e oitenta reais) da 1ª mensalidade.

Aprovada em Sessão de / / _____

Local / Data

Reg. sob nº _____

Ofício nº _____

Assinatura e Carimbo

Data / / _____

Presidente do SECOVI -RN