***FICHA DE REGISTRO DE ASSOCIADO***

**DADOS DA EMPRESA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME FANTASIA: | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | |
| CNPJ: | INSC. EST.: | | | | INICIO DAS ATIVIDADES: | |
| ENDEREÇO: | | | | | | |
| MUNICIPIO: | | | CEP: | | | Cx. POSTAL: |
| TELEFONE / FAX | | EMAIL: | | | | |
| Nº DE FUNCIONARIOS: | | | | | | |
| DATA DE SOLICITAÇÃO: | | | |  | | |

**DADOS DO REPRESENTANTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | | DATA DE NASC.: | |
| TELEFONE: | | CELULAR: | | ESTADO CIVIL: | |
| ENDEREÇO: | | | | | |
| RG: | CPF: | | CARGO QUE OCUPA: | |

**DADOS DO RESPONSAVEL PELA CONTABILIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| ESCRITÓRIO: | |
| CONTADOR RESPONSAVEL: | |
| ENDEREÇO: | FONE / FAX: |

**CATEGORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Madeireira | ( ) Fab. de Móveis p/ Escritório em Série |
| ( ) Serraria | ( ) Fab. de Móveis p/ Escritório sob Medida |
| ( ) Compensados | ( ) Fab. de Móveis em Metal em Série |
| ( ) Fab. de Móveis Domésticos em Série | ( ) Fab. de Móveis em Metal sob Medida |
| ( ) Fab. De Móveis Domésticos sob Medida | ( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Declaro serem verdadeiras as informações acima e solicito a admissão no quadro Social do *Sindicato da Indústria da Madeira e do Mobiliário do Oeste do Paraná.* Declaro estar ciente que somente gozarei das vantagens e serviços oferecidos por esta Entidade quando estiver em dia com as obrigações constantes no Estatuto, bem como as mensalidades.

(local e data)

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

Assinatura

**\*Todos os dados são de preenchimento obrigatório.**