

Fi: sh
Ass: [assinatura]

ANEXO II – FICHA CADASTRAL

DADOS CADASTRAIS DE PESSOA JURÍDICA

Razão Social			
Nome Fantasia			
CNPJ		Optante Simples	Sim () Não ()
Inscrição Municipal		Inscrição Estadual	
Descrição do Objeto Social			
Endereço			
Complemento		Bairro:	
Cidade		UF	CEP
E-mail			
Telefone		Fax	Celular
Banco:		Agência	C/C
Representante Legal			
CPF/MF		RG	Órgão Expedidor

DADOS PESSOAIS DO(S) INSTRUTOR(ES) VINCULADO(S) A PESSOA JURÍDICA

Nome			DN
Tipo de Vínculo	() Proprietário	() CLT	() Contrato de Trabalho
RG		Órgão Expedidor	CPF
Estado Civil			Sexo () F () M
Profissão			Nº Conselho Regional
Endereço			
Complemento		Bairro:	
Cidade		UF	CEP
Telefone		Fax	Celular
E-mail			
Curso de Atuação			
Banco:		Agência	C/C
Representante Legal			
CPF/MF		RG	Órgão Expedidor

Declaro que estou ciente das obrigações constantes no Anexo I do Edital 002/2021

Representante Legal

Profissional /Instrutor