

ASSOCIAÇÃO AO SINDUSCON VALE DO PIRANGA

CÓD CLIENTE		
RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA:		
CNPJ:	INSC. EST:	
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	
UF:	CEP:	
TEL:	FAX:	
E-MAIL:	HOME PAGE:	
ENDEREÇO P/ CORRESPONDÊNCIA:		
Nº DE FUNCIONÁRIOS:	DATA DE FUNDAÇÃO:	
CNAE ATIVIDADE PRINCIPAL: (INFORMA CÓDIGO CONFORME FICLHA CNPJ)		
PRINCIPAIS PRODUTOS SERVIÇOS:		
PRINCIPAL PRODUTO: (FAVOR COLOCAR SOMENTE UM)		
EXPECTATIVA DA EMPRESA SOBRE A FILIAÇÃO AO SINDUSCON:		
DIRETORIA / RELACIONAMENTOS		
ÁREA	RESPONSÁVEL	E-MAIL
CONTATO SINDUSCON NA EMPRESA		
DIRIGENTE MAXIMO		
RESPONSÁVEL POR ADMINISTRAÇÃO / FINANÇA		
RESPONSÁVEL POR MARKETING / COMERCIAL		
RESPONSÁVEL POR MEIO AMBIENTE		
RESPONSÁVEL POR RECURSOS HUMANOS		
COMO REPRESENTANTE DA EMPESA JUNTO AO SINDUSCON, SOLICITO A NOSSA INCLUSÃO NO QUADRO SOCIAL DA ENTIDADE		
DATA:	NOME LEGÍVEL:	
CARIMBO E ASSINATURA:		
CARGO:		
PARA USO DO SINDUSCON		
ADMITIDO COMO ASSOCIADO EM:	CATEGORIA: () PEQUENA () MÉDIA () GRANDE	
VALOR DA MENSALIDADE:	OBSERVAÇÃO:	
PRESIDENTE		GERENTE ADMINISTRATIVA

SINDUSCON- SINDICATO DA INDUSTRIA DA CONTRUÇÃO CIVIL DO VALE DO PIRANGA

AV. DR CRISTIANO DE FREITAS CASTRO Nº 930 TRIÂNGULO PONTE NOVA-MG CEP: 35.430-037

TEL: (31)3817-3326 FAX: (31)3817-3336

E-MAIL: sinduscon@sindusconvaledopiranga.com.br