

FICHA DE CADASTRO Pequeno Empresário / Micro Empresário

Foto 3x4

PROPOSTA DE FILIAÇÃO Nº: (_____)

IMPORTANTE: Deverá ser preenchida em próprio punho de forma legível pelo profissional.

OBSERVAÇÃO: Preencher todos os campos deste documento com letras e números legíveis e sem rasuras.

NOME:

Data nascimento:

__/__/__

Local nascimento (cidade, UF,
País):Sexo: () Feminino
() Masculino

CPF:

Data emissão: __/__/__

RG:

Data emissão: __/__/__

PROFISSÃO:

ALVARÁ Nº:

PIS/PASEP Nº:

INSS Nº INSCRIÇÃO:

CNPJ Nº :

NIRE* Nº:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

CIDADE:

CEP:

BAIRRO:

TEL:

TEL CELULAR:

E-mail:

NOME DO SALÃO:

ENDEREÇO SALÃO:

CIDADE:

CEP:

BAIRRO:

FONE:

% DE ARRENDAMENTO: (_____ %) _____ por cento.

QUEM FORNECE OS PRODUTOS:

SALÃO ()PROFISSIONAL ()

DATA:

Curitiba, _____ de _____ de 20 ____.

ASSINATURA:

ANEXAR CÓPIAS: RG, CPF, Alvará do Micro empreendedor, Certificado do M.E.I. e comprovante de residência (até 2 meses).***NIRE- Número de Identificação do Registro da Empresa na junta comercial.**