

FILIAIS:

RAZÃO SOCIAL _____	CNPJ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ENDEREÇO _____ CEP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	BAIRRO _____ ESTADO _____ CIDADE/MUNICÍPIO _____
DDD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TELEFONE _____ CAPITAL SOCIAL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

RAZÃO SOCIAL _____	CNPJ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ENDEREÇO _____ CEP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	BAIRRO _____ ESTADO _____ CIDADE/MUNICÍPIO _____
DDD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TELEFONE _____ CAPITAL SOCIAL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

RAZÃO SOCIAL _____	CNPJ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ENDEREÇO _____ CEP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	BAIRRO _____ ESTADO _____ CIDADE/MUNICÍPIO _____
DDD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TELEFONE _____ CAPITAL SOCIAL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

OBSERVAÇÕES

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

FUNCIONÁRIO DO CRN -4 _____

Data/Protocolo

- DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA CONFERÊNCIA DOS DADOS**
- | | |
|--|---|
| <p><input type="checkbox"/> CÓPIA DO INSTRUMENTO DE CONTRIBUIÇÃO DA EMPRESA E DE TODAS AS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS DEVIDAMENTE ARQUIVADOS E REGISTRADO NO ÓRGÃO COMPETENTE (CONTRATO SOCIAL, ESTATUTO, ATA ETC.). SE O CONTRATO SOCIAL NÃO APRESENTAR CAPITAL SOCIAL EM REAL, ACRESCEN' O ÚLTIMO BALANCETE.</p> <p><input type="checkbox"/> PROVA DE VÍNCULO CONTRATUAL EMPREGATÍCIO OU DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM A PESSOA JURÍDICA, ATRAVÉS DE DOCUMENTO HÁBIL, COM RESPONSÁVEL TÉCNICO E INTEGRANTES DO QUADRO TÉCNICO, QUANDO OS MESMOS NÃO FOREM SÓCIOS. (CARTEIRA DE TRABALHO, FICHA DE EMPREG/ OU CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM SALÁRIO ATUALIZADO).</p> <p><input type="checkbox"/> ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO OU AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO, LOCALIZAÇÃO E DE LICENÇA SANITÁRIA DA EMPRESA, QUANDO COUBER.</p> | <p><input type="checkbox"/> MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE PRODUÇÃO DE ALIMENTOS E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO.</p> <p><input type="checkbox"/> XEROX DO CGC DA MATRIZ E FILIAIS (RJ, MG E ES).</p> <p><input type="checkbox"/> NO CASO DE REGISTRO SECUNDÁRIO:</p> <p><input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA ÚLTIMA ANUIDADE DO CRN DE ORIGEM.</p> <p><input type="checkbox"/> PROVA DE REGISTRO NO CNPJ ONDE TENHA SEDE A EMPRESA (CERTIDÃO).</p> |
|--|---|