

FICHA DE CADASTRO PESSOA JURÍDICA

LOCATÁRIO () FIADOR ()

ENDEREÇO DO IMÓVEL: _____

VALOR DO ALUGUEL R\$ _____ IPTU R\$ _____

ATIVIDADE A SER EXERCIDA NO IMÓVEL: _____

QUALIFICAÇÃO:

Razão Social _____

Endereço _____ Fone _____

Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____

CNPJ _____ Inscrição Estadual ou Municipal Nº _____

Data de início do Negócio _____ Cap. Social _____ E-mail _____

Ramo de Negócio _____

Faturamento anual: _____

Site: _____

Filiais (indicar localização): _____

Empresas coligadas: _____

Paga Aluguel (Sim/Não) _____ Valor R\$ _____ Desde quando _____

Nome da imobiliária/Proprietário _____ TEL: _____

Nome do Contador _____ Reg. no CRC _____

Telefone e end. do contador _____

SÓCIOS:

Nome	Participação	Cargo	Retirada

Sócios Administradores que assinam pela empresa: _____

REFERÊNCIAS:

BANCÁRIAS(CONTA CORRENTE)				COMERCIAIS ONDE POSSUA CADASTRO	
NOME BANCO	AGÊNCIA	Nº CONTA	TELEFONE	NOME DA EMPRESA	TELEFONE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- CNPJ ATUALIZADO
- CONTRATO SOCIAL OU ÚLTIMO ESTATUTO;
- TODAS AS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS OU ÚLTIMA ATA DE ELEIÇÃO DE MEMBROS E ÚLTIMA ATA REGISTRADA;
- CERTIDÃO SIMPLIFICADA ATUALIZADA DA JUNTA COMERCIAL OU ÓRGÃO REGISTRADOR COMPETENTE;
- COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA EMPRESA (CONTA DE LUZ, ÁGUA, ETC);
- ÚLTIMO BALANÇO – BALANCETE (DEVIDAMENTE ASSINADO PELO CONTADOR);
- ÚLTIMA DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA DA EMPRESA (COMPLETA);
- CARTEIRA DE IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO DOS SÓCIOS OU MEMBROS (RESPONSÁVEIS LEGAIS);
- 06 ÚLTIMOS RECIBOS DE ALUGUÉIS PAGOS COM TELEFONE DO LOCADOR;
- REGISTROS DE IMÓVEIS COM IPTU (CASO POSSUA);
- ENVIAR 06 ÚLTIMAS DARFS DE COFINS OU DAS, COM COMPROVANTE DE PAGAMENTO.

OBS: Informamos que poderão ser solicitados outros documentos não listados acima, caso perfil da empresa necessite de dados e documentos adicionais.

DADOS PESSOAIS DOS SÓCIOS:

1)

Nome _____ Nacionalidade _____

CI Nº: _____ CPF Nº: _____ Profissão _____ Idade _____

Estado Civil _____ Nome do Cônjuge _____

Participa de outras firmas _____

Tel Residencial e Celular: _____

Possui bens imóveis (especificar - e se estão livres ou onerados)

2)

Nome _____ Nacionalidade _____

CI Nº: _____ CPF Nº: _____ Profissão _____ Idade _____

Estado Civil _____ Nome do Cônjuge _____

Participa de outras firmas _____

Tel Residencial e Celular: _____

Possui bens imóveis (especificar - e se estão livres ou onerados)

3)

PREDIAL MASTER LTDA

Rua Paraíba, 1317 – Loja 11 – Savassi – CEP: 30.130-919
Belo Horizonte – MG – Tel.: (31) 3227-4000

Site: www.sogalpoes.com.br
Email: sogalpoes@sogalpoes.com.br

Nome _____ Nacionalidade _____

CI Nº: _____ CPF Nº: _____ Profissão _____ Idade _____

Estado Civil _____ Nome do Cônjuge _____

Participa de outras firmas _____

Tel Residencial e Celular: _____

Possui bens imóveis (especificar - e se estão livres ou onerados)

4)

Nome _____ Nacionalidade _____

CI Nº: _____ CPF Nº: _____ Profissão _____ Idade _____

Estado Civil _____ Nome do Cônjuge _____

Participa de outras firmas _____

Tel Residencial e Celular: _____

Possui bens imóveis (especificar - e se estão livres ou onerados)

COMPLEMENTO:

Observações: _____

LOCAL: _____ DATA: ____/____/____

Assinatura e Carimbo da Empresa