



Inscrição

Matrícula

IDENTIFICAÇÃO

Nome/Razão Social _____, CPF/CNPJ _____,
Denominação comercial/Nome fantasia _____,
(rua/av.) _____,
nº _____, complemento _____,
bairro _____, cidade _____,
estado _____, CEP _____,
Nome do administrador _____,

Capital social registrado	Capital social integralizado	Capital social integralizar
_____	_____	_____

Ramo de atividade para o qual pretende o registro:

Endereço: fábrica, depósito, filiais e CGC:

PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS

Nome _____,
Cargo _____, CPF _____,
Mauá, _____ de _____ de _____.

Requerente (Assinatura)



RELAÇÃO NOMINAL DOS MAIORES ACIONISTAS OU COTISTAS

	Nome	Participação no capital (%)	CGC ou CPF
1			
2			
3			
4			
5			

RELAÇÃO NOMINAL DOS DIRETORES OU SÓCIOS

1	Nome:		
	Cargo:		CPF:
2	Nome:		
	Cargo:		CPF:
3	Nome:		
	Cargo:		CPF:
4	Nome:		
	Cargo:		CPF:
5	Nome:		
	Cargo:		CPF:

RELAÇÃO DO CORPO TÉCNICO (NO CASO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E/OU EXECUÇÃO DE OBRA)

	Nome	Nº de inscrição no conselho regional
1		
2		
3		
4		
5		
6		

OBSERVAÇÕES

PARECER DA COMISSÃO - GRUPO EM QUE ESTÁ HABILITADO

Membro (Assinatura)

Membro (Assinatura)

Presidente (Assinatura)