

FICHA CADASTRAL DE FILIAÇÃO

DATA ____/____/____

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

C.N.P.J.: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS: _____

ENDEREÇO:

BAIRRO: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

TELEFONES: _____

SITE: _____

E-MAIL: _____

REPRESENTANTES DA EMPRESA:

NOME: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____ CARGO: _____

NOME: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____ CARGO: _____

NOME: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____ CARGO: _____

ENDEREÇO E e-mail PARA COBRANÇA (SE FOR DIFERENTE DO ACIMA MENCIONADO)

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

TELEFONES: _____

E-MAIL: _____

Assinale as atividades que melhor representam sua empresa:

| | |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Fabricante |
| <input type="checkbox"/> | Distribuidor |
| <input type="checkbox"/> | Revendedor |
| <input type="checkbox"/> | Instalador |
| <input type="checkbox"/> | Integrador |

Assinale "X" os produtos/serviços com os quais sua empresa trabalha:

| Produtos | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alarmes |
| <input type="checkbox"/> | Monitoramento de Alarme – Central própria |
| <input type="checkbox"/> | Monitoramento de Alarme – Central Terceirizada |
| <input type="checkbox"/> | Pronta Resposta (atendimento) – Apoio Veículo |
| <input type="checkbox"/> | Controle de Acesso |
| <input type="checkbox"/> | Cerca Elétrica |
| <input type="checkbox"/> | Consultoria de Segurança (Projetos) |
| <input type="checkbox"/> | Automação Predial |
| <input type="checkbox"/> | Interfonia |
| <input type="checkbox"/> | Automação de portões |
| <input type="checkbox"/> | Portaria Remota |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

ENVIAR OS DOCUMENTOS JUNTO COM A FICHA ASSINADA PARA O E-MAIL:

siesedf@gmail.com

- Contrato Social e última alteração consolidada
- CNPJ da empresa
- Estou ciente do pagamento mensal da Contribuição Assistencial mensal no valor atual de R\$ 100,00 e das contribuições sindicais e confederativas conforme o Estatuto e Legislação vigente.

NOME/ASSINATURA DO RESPONSÁVEL