|  |  |
| --- | --- |
|  | Av. Orosimbo Maia, 430 – Sala 1501Edifício Easy Office – Vila Itapura 13010-211 – Campinas – SPTel. 19 3212-1881www.acessofactoring.com.br |

FICHA CADASTRAL PESSOA JURÍDICA

|  |  |
| --- | --- |
|  Razão Social: |  CNPJ: |
|  |  |
|  Nome Comercial/Fantasia: | Data Const.:  |  Inscrição Estadual: |
|  |  |  |
|  Capital Social R$: |  Capital Atual R$: |  Estoque Atual: |  No JUCESP: |
|  |  |  |  |
|  Fat. Anual R$: |  Último Fat. R$: |  Custo Fixo R$: |  Imobilizado: |
|  |  |  |  |
|  Endereço: |  No: |
|  |  |
|  Bairro: |  Cidade: |  Estado: |  CEP: |
|  |  |  |  |
|  Fone (DDD): |  FAX (DDD): |  E-mail: |
|  |  |  |
|  Cont. Financeiro: |  Fone (DDD): |  Contador: |  Fone (DDD): |
|  |  |  |  |
|  Empresa(s) a que sucede a data de sucessão: |
|  |
|  Praças com filiais: |
|  |

FICHA DE ASSINATURAS: DIRETORES, ADMINISTRADORES E PROCURADORES

|  |  |
| --- | --- |
|  Nome: |  Assinatura: |
|  |  |
|   |  CPF: |  Cargo: |
|  |  |
|  |  RG: |  % Sobre o Capital |  Desde: |
|  |  |  |
|  Nome: |  Assinatura: |
|  |  |
|   |  CPF: |  Cargo: |
|  |  |
|  |  RG: |  % Sobre o Capital |  Desde: |
|  |  |  |
|  Nome: |  Assinatura: |
|  |  |
|   |  CPF: |  Cargo: |
|  |  |
|  |  RG: |  % Sobre o Capital |  Desde: |
|  |  |  |
|  Nome: |  Assinatura: |
|  |  |
|   |  CPF: |  Cargo: |
|  |  |
|  |  RG: |  % Sobre o Capital |  Desde: |
|  |  |  |

ATIVIDADES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Ramo: |  No da Atividade: |  No de Funcionários: |
|  |  |  |

BENS IMÓVEIS DA EMPRESA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Localização Endereço e Município: | Espécie/Valor de Mercado R$: | Área Construída Terreno: |
|  |  |  |

PARTICIPAÇÕES DA EMPRESA EM OUTRAS EMPRESAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Empresa em que participa: |  CNPJ: |  Sede: |  Capital Social: |
|  |  |  |  |

PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS EM OUTRAS EMPRESAS

|  |  |
| --- | --- |
|  Participante: |  Empresa em que participa ou participou: |
|  |  |
|  CNPJ: |  Sede: |  Capital Social: |
|  |  |  |
|  Participante: |  Empresa em que participa ou participou: |
|  |  |
|  CNPJ: |  Sede: |  Capital Social: |
|  |  |  |

REFERÊNCIAS COMERCIAIS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Principais Fornecedores: |  Endereços e Telefones (DDD): |  CNPJ: |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Principais Clientes: |  Endereços e Telefones (DDD): |  CNPJ: |
|  |  |  |

REFERÊNCIAS FINANCEIRAS (BANCOS E FACTORINGS)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Instituição: |  Agência/Cidade: |  Telefone (DDD): |  Tipo de Operação: |
|  |  |  |  |

INDICAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
|  Nome: |  Telefone (DDD): |
|  |  |

Local/Data: 

Assinatura