**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**DOCUMENTAÇÃO:** Anexar cópias dos documentos relacionados ao fim dessa ficha.

**OBSERVAÇÕES:**

1- Preencha todos os campos. Caso não haja informações a prestar, indicar: **“NIHIL”**;

2 - As informações são de uso estritamente confidencial e a responsabilidade pelo preenchimento e assinatura é exclusiva do declarante.

**Este formulário deve ser impresso, assinado e encaminhado ao SEBRAE/CE junto à documentação necessária.**

**01 – IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | CNPJ da Empresa: | Razão Social: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Nome Fantasia: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | Inscrição Estadual |  |  |  | Produtor Rural/Artesão: |  |  |  | Inscrição Municipal |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **02- ENDEREÇO (SEDE DA EMPRESA)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Logradouro: Rua, Avenida, Alameda etc. | Número: | Complemento: |  |
|  |
|  |  |  |  |
| Bairro: | Município: | UF: | CEP: |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
| Telefone: |  |  | Fax: |  |  |  |  | e-mail: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ( ) | ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **04- IDENTIFICAÇÃO COMPLEMENTAR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ramo de Atividade: | Setor: | Nº de Empregados: |  |
|  |
|  |  | Beleza / estética |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Porte da Empresa: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MEI: ( ) | ME ( ) |  |  | EPP ( ) PROD RURAL: ( ) ARTESÃO ( ) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05 –REPRESENTANTES** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome : | CPF: | Identidade: |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **06 – RELACIONAMENTO COM O SEBRAE/CE** |  |  |  |
| Participa atualmente de algum projeto no SEBRAE/CE? Se sim qual? |  |
|  |  |
| Nos últimos dois anos teve algum tipo de relação com o SEBRAE/CE? Se sim especificar quais ações. |  |
|  | 1 |
|  | 123 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante

**Relação de documentos para inscrição: Cópia do Contrato Social consolidado e atualizado, devidamente registrado na Junta Comercial (no caso de produtor rural apresentar a inscrição/CNPJ ou Comprovante da DAP ou ITR /Cópia do RG e CPF.**