



FICHA CADASTRAL DE ASSOCIADO COLABORADOR OU PARTICIPANTE - ABRAMGE-RS

Dados Cadastrais:

| | |
|-------------------------------|--|
| Razão Social: | |
| Nome fantasia: (p/divulgação) | |
| C.N.P.J: | |
| Data de Fundação: | |
| Site: | |
| Endereço matriz: | |
| Bairro: | |
| CEP: | |
| Cidade / UF: | |
| Telefone: | |
| Contato administrativo: | |
| E-mail: | |

Dados representante legal junto a Abramge RS:

| | |
|-----------|--|
| Nome: | |
| CPF: | |
| Telefone: | |
| E-mail: | |

Informações de Operação (para divulgação no novo site Abramge RS):

| | |
|----------------------------------|--|
| Filiais: (listar apenas cidades) | |
| | |
| | |
| Serviços Oferecidos: | |
| | |
| | |

Cidade, dia, mês e ano

assinatura representante legal