



SOLICITAÇÃO INSCRIÇÃO/ALTERAÇÃO CADASTRAL

ENVELOPE N°

--

NOME EMPRESARIAL			
CNPJ		CNAE	
CONTATO		TEL.	

Endereço:		
Telefone	E-mail	
Município:	UF:	CEP:

Evento solicitado:

() Inscrição

Alteração de: () Razão Social
() Endereço
() Quadro Societário
() Circunscrição

IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

Nome:	CPF:	RG:
Endereço:		Telefone:
Município:	UF:	CEP:
Cargo:	Início de Atuação:	Término de Atuação:

Nome:	CPF:	RG:
Endereço:		Telefone:
Município:	UF:	CEP:
Cargo:	Início de Atuação:	Término de Atuação:

ATENÇÃO !!
ANEXAR CÓPIAS AUTENTICADAS DO DOCUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA E TODAS AS ALTERAÇÕES.

NÃO DEVEM SER ENVELOPADOS OS PEDIDOS:

1. Que não possuam a documentação completa ou não preenchida conforme as instruções acima;
2. Cujas jurisdição do requerente não seja do município de **São Paulo/SP**;
3. No caso de alteração de circunscrição cujo endereço de origem não seja do município de **São Paulo/SP**

Obs 1- Este Protocolo deverá ser apresentado em 02(duas) vias, devidamente preenchido e assinado.

Declaro, estar ciente das condições de atendimento acima mencionadas e que o não atendimento das mesmas levará ao INDEFERIMENTO imediato de toda a solicitação.	São Paulo, ____/____/20__
	_____ REPRESENTANTE LEGAL/PROCURADOR
	NOME: CPF: