



Rua Angelo Luvizotto, 58 – Centro – CEP 18520 – 000 – Cerquillo – SP e-mail:
aciccerquillo@msn.com fone-(15) 3284-2075 OU 3284-1049 – CAIXA POSTAL 57

**CNPJ 50.798.644-0001/45
 FICHA DE FILIAÇÃO**

Nome Fantasia:		Data da fundação:	
Atividade principal:		Código:	
Endereço:		Nº:	
Complemento:		Caixa Postal:	
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
Fone I: ()	Fone II ()	Fax: ()	
CNPJ/CPF:	I.E./RG:	I.M.:	
E-mail:		Site:	
Contabilidade:		Fone: ()	
Capital Registrado:		Quantidade de Empregados:	
Nº de Filiais:			
Observações:			
Razão Social			

Endereço da Cobrança

Endereço:		Nº:	
Complemento:		Caixa Postal:	
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:

Composição Social

Nome	CPF	Cargo	E-mail

Contatos

Nome	Telefone	Cargo	Recebe senha? Sim ou Não?	Indique o e-mail

Solicitamos a inclusão de nossa empresa no quadro social da **ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE CERQUILHO**, para acesso aos serviços disponíveis.

Aprovada esta Proposta de Filiação, este documento passa a ser considerado como Contrato de Prestação de Serviços e, assim, declaramos estar ciente das seguintes obrigações:

- Pagamento mensal (ou anual, conforme o caso) da contribuição associativa;
- Pagamento mensal das faturas apresentadas, decorrentes da utilização dos serviços prestados – consultas, convênios e outros, conforme tabela de preços anexada.
- Em caso de inadimplemento por parte da empresa contratante, os acessos poderão ser cortados até que se resolva a pendência.
- Declaramos, também, estar cientes e de acordo com as condições do regulamento interno de utilização dos serviços, cuja cópia recebemos neste ato.

_____, ____ de _____ de 20 ____ .

ACIC CERQUILHO

Associado

A CASA DO EMPRESÁRIO – TRABALHA PARA O CRESCIMENTO ECONÔMICO E SOCIAL DO MUNICÍPIO



**Serviço Central
de Proteção
ao Crédito** **SCPC**

Rua Angelo Luvizotto, 58 - Centro – Cep 18520 – 000 Cerquillo - SP

SCPC/ Senha

Cadastrado em: ____/____/____.	Código do Associado na Entidade:
Por: _____.	
Código e senha informados em: ____/____/____.	Por: _____ Para:
