

FICHA CADASTRAL- PESSOA JURIDICA

Razão Social: _____

CNPJ: _____ Nome fantasia: _____

Email: _____ Telefone fixo: (____) _____ Celular: (____) _____

Endereço: _____ Nº _____ Cx.Postal: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP _____

Ramo de Atividade _____ Data Fundação ____/____/____ Inscrição Estadual: _____

Nº Reg. Junta Comercial e Data: _____ Nº de Empregados: _____

Venda Média Mensal: _____ Prédio: () Próprio () Alugado () Contrato a Vencer ____/____/____

PATRIMÔNIO:

Valor em Imóveis: _____ Valor em Veículos: _____ Valor em Estoque: _____

Valor Maquinários: _____ TOTAL: _____

Beneficiário final / Sócios

**Beneficiário
Final**

Nome: _____ Cargo ou % de Participação _____

Assina: () Conjunto ou Separadamente () Isoladamente () Sempre em conjunto com _____

☐

Nome: _____ Cargo ou % de Participação _____

Assina: () Conjunto ou Separadamente () Isoladamente () Sempre em conjunto com _____

☐

Nome: _____ Cargo ou % de Participação _____

Assina: () Conjunto ou Separadamente () Isoladamente () Sempre em conjunto com _____

☐

Nome: _____ Cargo ou % de Participação _____

Assina: () Conjunto ou Separadamente () Isoladamente () Sempre em conjunto com _____

☐

Principais Fornecedores

Nome: _____ Telefones (____) _____

Nome: _____ Telefones (____) _____

Nome: _____ Telefones (____) _____

Bancos onde efetuou Operações de Crédito

Banco: _____ Agencia: _____ Conta/Corrente: _____ Telefone: (____) _____

Banco: _____ Agencia: _____ Conta/Corrente: _____ Telefone: (____) _____

Banco: _____ Agencia: _____ Conta/Corrente: _____ Telefone: (____) _____

Para fins legais, declaro que as informações acima são a expressão da verdade, e autorizo a Finama Administradora de Consorcio Ltda. a obter informações de consolidadas existentes em meu nome no SERASA/ACSPC e nos demais órgãos de proteção ao crédito, entre eles SCI, SPC e etc. _____ de _____ de _____.

Assinatura(s) do(s) Responsável(eis).