

Cadastro de associação

Razão Social.			
CNPJ.			
Nome Fantasia.			
CEP.			
Bairro.			
Endereço.			
Nome completo do responsável da empresa.			
Forma de pagamento.	() Mensal. () Anual.	Vencimento ()3. ()5. ()7.	
Motivo da associação.			
Forma de envio do Pagamento	() Correios	() E-mail	

Contato do Presidente/Diretor/Proprietário

Telefone:	Whatsapp:

Email:

Contato Operacional

Telefone:	Whatsapp:
-----------	-----------

Email:

Aceito receber informativos da Associação e seus parceiros.

Código Sigaem:

	Porte da Empresa	Mensalidade	Anual	Faturamento
()	MEI	R\$ 15,00	R\$ 150,00	Micro Empreendedor individual
()	Pessoa Física e Condomínios	R\$ 49,00	R\$ 490,00	
()	Micro Empresa	R\$ 49,00	R\$ 490,00	Até 1,2 milhões
()	Empresa Pequena Porte	R\$ 89,00	R\$ 890,00	De 1,2 milhões até 2,4 milhões
()	Media Empresa	R\$ 123,00	R\$ 1230,00	De 2,4 milhões até 15 milhões
()	Grande Empresa	R\$ 178,00	R\$ 1780,00	Acima 15 milhões

Florianópolis, ____ de _____ de 201 .

Assinatura Consultor Comercial

Assinatura do Empresario

Firmo o presente formulário sob as penas da lei, para que produza os efeitos legais, ciente de que, se comprovadamente falsos os dados constantes acima, sujeitar-me-ei, na qualidade de declarante às sanções civis e criminais previstas na legislação aplicável.