

# PROPOSTA DE SÓCIO DA ACIF

Florianópolis, (SC), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE FLORIANÓPOLIS – REGIONAL LAGOA DA CONCEIÇÃO  
Rua Henrique Veras do Nascimento, 240 – Shopping Via Lagoa – 1º Piso – Sala 213 – CEP: 88062-010  
Email: [aciflagoa@acif.org.br](mailto:aciflagoa@acif.org.br) - Home Page: [www.acif.org.br](http://www.acif.org.br)  
Nesta



Senhor Presidente,

A empresa abaixo identificada solicita análise da referida proposta, para fazer parte do quadro social desta entidade.

PARA USO DA ACIF

Código	Categoria

## REGIONAL LAGOA DA CONCEIÇÃO

Razão Social:			
Nome Fantasia:			
Endereço para Correspondência:			
Cep:	Bairro:	Cidade:	Email:
Fone:	Fax:	UF:	H.Page:
Endereço para Cobrança:			
Cep:	Bairro:	Cidade:	UF:
Fone:	Fax:	E-mail:	H.Page:
Ramo de Atividade:      Comercio: <input type="checkbox"/> Industria: <input type="checkbox"/> Serviço: <input type="checkbox"/> Repres. Coml: <input type="checkbox"/>			
Principais Produtos ou Serviços:			
CNPJ/MF:	Insc. Est.:	Insc. Municipal:	
Capital Registrado: R\$	Data Fund.:      /      /		
Nome Completo dos Sócios	Cargo	CPF	Data Nascimento
Contato Administrativo:			
Matriz: <input type="checkbox"/>	Filial: <input type="checkbox"/>	Quant. Filiais: <input type="text"/>	Nº Emp. <input type="text"/>
Opção para Pagamento da Contribuição			Cobrança
Mensal: <input type="checkbox"/>	Anual: <input type="checkbox"/>	Data p/ pgto: Dia 05 <input type="checkbox"/>	Bancária: <input type="checkbox"/>

Aguardando seu pronunciamento, agradecemos pela atenção, aproveitando a oportunidade para apresentar, cordiais saudações.

Aprovado pela Comissão do Quadro Social ACIF em: ____/____/2008.  _____  _____  Responsável pela apresentação da Proposta
---

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proponente