**FICHA CADASTRAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | SIGLA: | | | | | |
| CLASSIFICAÇÃO (Singular, Central/Federação ou Confederação): | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ: | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | | | | |
| RAMO DE ATIVIDADE: | | | | | | | | CNAE DA ATIVIDADE PRINCIPAL: | | | | |
| FONE: ( ) | | E-MAIL: | | | | | | SITE: | | | | |
| DATA DE CONSTITUIÇÃO: / / | | | | | | ÚLTIMA VERSÃO ESTATUTÁRIA: / / | | | | | | |
| NÚMERO DE REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL: | | | | | | DATA DE REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL: / / | | | | | | |
| QTD. DE COOPERADOS: | | | | | | QTD. DE EMPREGADOS: | | | | | | |
| VALOR DO CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO: R$ | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO CAPITAL SOCIAL INTEGRALIZADO: R$ | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO DA SEDE: | | | | | NÚMERO: | | | | | | COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: | CIDADE: | | | | UF: | | | CEP: | | |  | |
| ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: | | | | | NÚMERO: | | | | | | COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: | CIDADE: | | | | UF: | | | CEP: | | | CAIXA POSTAL: | |
| **PRINCIPAL CONTATO** | | | | | | | | | | | |
| **NOME:** | | | | | | | | | **CPF:** | | |
| **CARGO/FUNÇÃO:** | | | | **E-MAIL:** | | | | | | **TELEFONE:** | | |
| **DADOS DO NEGÓCIO** | | | | | | | | | | | |
| OBJETO SOCIAL: | | | | | | | | | REGISTRO NO ÓRGÃO REGULADOR: | | |
| INTEGRA ALGUM SISTEMA? ( ) SIM ou ( ) NÃO | | | | | | | | | QUAL: | | |
| PAÍSES PARA ONDE EXPORTA: | | | | | | | | | | | |
| **COOPERATIVAS EXISTENTES HÁ MAIS DE 120 DIAS** | | | | | | | | | | | |
| DATA DA ÚLTIMA AGO: / / | | | | | | | | | NÚMERO DE PARTICIPANTES: | | |
| NÚMERO DE ASSOCIADOS: | | | NÚMERO DE ASSOCIADAS: | | | | | | NÚMERO DE ASSOCIADOS (pessoas jurídicas): | | |
| NÚMERO DE ASSOCIADOS ATIVOS: | | | | NÚMERO DE ASSOCIADOS INATIVOS: | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETORIA/CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO** | | | | | | |
| INÍCIO DO MANDATO: / / | | | PREVISÃO DE TÉRMINO DO MANDATO: / / | | | |
| NOME: | | CARGO: | | | CPF: | |
| NACIONALIDADE: | ESTADO CIVIL: | | | PROFISSÃO: | | |
| ESCOLARIDADE: | NASCIMENTO: / / | | | E-MAIL: | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | | NÚMERO: |
| BAIRRO: | CIDADE/UF: | | | | | CEP: |
|  | | | | | | |
| NOME: | | CARGO: | | | CPF: | |
| NACIONALIDADE: | ESTADO CIVIL: | | | PROFISSÃO: | | |
| ESCOLARIDADE: | NASCIMENTO: / / | | | E-MAIL: | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | | NÚMERO: |
| BAIRRO: | CIDADE/UF: | | | | CEP: | |
|  | | | | | | |
| NOME: | | CARGO: | | | CPF: | |
| NACIONALIDADE: | ESTADO CIVIL: | | | PROFISSÃO: | | |
| ESCOLARIDADE: | NASCIMENTO: / / | | | E-MAIL: | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | NÚMERO: | | | ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | |
| BAIRRO: | CIDADE/UF: | | | BAIRRO: | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSELHO FISCAL (membros titulares)** | | | | | |
| INÍCIO DO MANDATO: / / | | PREVISÃO DE TÉRMINO DO MANDATO: / / | | | |
| NOME: | | | | CPF: | |
| NACIONALIDADE: | ESTADO CIVIL: | | PROFISSÃO: | | |
| ESCOLARIDADE: | NASCIMENTO: / / | | E-MAIL: | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | NÚMERO: |
| BAIRRO: | CIDADE/UF: | | | | CEP: |
|  | | | | | |
| NOME: | | | | CPF: | |
| NACIONALIDADE: | ESTADO CIVIL: | | PROFISSÃO: | | |
| ESCOLARIDADE: | NASCIMENTO: / / | | E-MAIL: | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | NÚMERO: |
| BAIRRO: | CIDADE/UF: | | | CEP: | |
|  | | | | | |
| NOME: | | | | CPF: | |
| NACIONALIDADE: | ESTADO CIVIL: | | PROFISSÃO: | | |
| ESCOLARIDADE: | NASCIMENTO: / / | | E-MAIL: | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | NÚMERO: |
| BAIRRO: | CIDADE/UF: | | | CEP: | |
| **CONSELHO FISCAL (membros suplentes)** | | | | | |
| INÍCIO DO MANDATO: / / | | PREVISÃO DE TÉRMINO DO MANDATO: / / | | | |
| NOME: | | | | CPF: | |
| NACIONALIDADE: | ESTADO CIVIL: | | PROFISSÃO: | | |
| ESCOLARIDADE: | NASCIMENTO: / / | | E-MAIL: | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | NÚMERO: |
| BAIRRO: | CIDADE/UF: | | | | CEP: |
|  | | | | | |
| NOME: | | | | CPF: | |
| NACIONALIDADE: | ESTADO CIVIL: | | PROFISSÃO: | | |
| ESCOLARIDADE: | NASCIMENTO: / / | | E-MAIL: | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | NÚMERO: |
| BAIRRO: | CIDADE/UF: | | | CEP: | |
|  | | | | | |
| NOME: | | | | CPF: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NACIONALIDADE: | ESTADO CIVIL: | PROFISSÃO: | | |
| ESCOLARIDADE: | NASCIMENTO: / / | E-MAIL: | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | NÚMERO: |
| BAIRRO: | CIDADE/UF: | | CEP: | |

Local ( ), Data ( / / )