



**Instituto de Previdência Social do
Município de Campinas
CAMPREV**

**Autarquia Municipal – Lei Complementar nº 10/04 CNPJ –
06.916.689/0001-85**

FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL - F.I.C. - PESSOA JURÍDICA

SOLICITAÇÃO:

CAMPREV:

PESSOA JURÍDICA

DADOS PARA CADASTRO

DENOMINAÇÃO/RAZÃO SOCIAL:

MATRIZ

FILIAL

INÍCIO DAS ATIVIDADES:

Nº C.N.P.J. / C.P.F. :

Nº INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Nº INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

ENDEREÇO:

Nº:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO :

ESTADO :

C.E.P:

CAIXA POSTAL :

E-MAIL :

FONE(S) :

FAX :

CAPITAL INTEGRALIZADO :

CAPITAL ATUAL :

CONTATO COMERCIAL - NOME / FONE :

REPRESENTANTE - RAZÃO SOCIAL :

ENDEREÇO - REPRESENTANTE OU ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIAS:

Nº:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO :

ESTADO :

CEP :

CAIXA POSTAL :

E-MAIL :

FONE(S) :

FAX :

BANCO Nº :

Nº AGÊNCIA :

DV :

Nº CONTA CORRENTE :

DV :

NOME AGÊNCIA :

NOMES DOS PROPRIETÁRIOS E DIRIGENTES / CARGO:

E-MAIL:

O DECLARANTE OU SOLICITANTE ABAIXO ASSINADO DECLARA QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO.

NOME COMPLETO DO DECLARANTE OU SOLICITANTE:

CARGO:

ASSINATURA:

LOCAL / DATA: