

# FICHA CADASTRAL

## Dados da Entidade

**(preenchimento obrigatório)**

Entidade:			
CNPJ:		Código:	
Endereço:			Bairro:
Cep:	Estado:	Cidade:	UF:
Telefone: ( )		E-mail:	
RA: (somente Estado de SP)	Federação: Código:	Sistema Operacional:	

## Presidente

**(preenchimento obrigatório)**

Nome / CPF:		
Endereço:		
Mandato:	E-mail:	Telefone: ( )

## Contato de acesso principal (Responsável pelo acesso geral ao sistema)

**(preenchimento obrigatório)**

Nome:	
CPF:	Data de nasc.:
E-mail:	Telefone: ( )
Responsável por: SCPC ( ) Financeiro ( ) Comercial ( ) Jurídico ( ) Outros ( ) _____	

## Contato (Marque todos que se aplicam ao contato)

Nome:	
E-mail:	Telefone: ( )
Responsável por: SCPC ( ) Financeiro ( ) Comercial ( ) Jurídico ( ) Marketing ( ) Assessor Imprensa ( ) Produtos ( )	

## Contato (Marque todos que se aplicam ao contato)

Nome:	
E-mail:	Telefone: ( )
Responsável por: SCPC ( ) Financeiro ( ) Comercial ( ) Jurídico ( ) Marketing ( ) Assessor Imprensa ( ) Produtos ( )	

## Contato (Marque todos que se aplicam ao contato)

Nome:	
E-mail:	Telefone: ( )
Responsável por: SCPC ( ) Financeiro ( ) Comercial ( ) Jurídico ( ) Marketing ( ) Assessor Imprensa ( ) Produtos ( )	

# FICHA CADASTRAL



## Contato (Marque todos que se aplicam ao contato)

Nome:	
E-mail:	Telefone: ( )
Responsável por: SCPC ( ) Financeiro ( ) Comercial ( ) Jurídico ( ) Marketing ( ) Assessor Imprensa ( ) Produtos ( )	

## Contato (Marque todos que se aplicam ao contato)

Nome:	
E-mail:	Telefone: ( )
Responsável por: SCPC ( ) Financeiro ( ) Comercial ( ) Jurídico ( ) Marketing ( ) Assessor Imprensa ( ) Produtos ( )	

## Contato (Marque todos que se aplicam ao contato)

Nome:	
E-mail:	Telefone: ( )
Responsável por: SCPC ( ) Financeiro ( ) Comercial ( ) Jurídico ( ) Marketing ( ) Assessor Imprensa ( ) Produtos ( )	