



SÓCIO EFETIVO

Nº

Razão Social			
Nome Fantasia			Data da Fundação
Endereço		Complemento	
Cidade/Estado		CEP	
E-mail/website		Telefones	
CNPJ	Insc. Estadual	Insc. Municipal	
Tipo de Atividade	Reg. Jucepe nº	Data do Registro	
Última Alteração Contratual		Data do Registro	
Capital Integralizado		Nº de Empregados	
Representada no Sindicato por			

Porte da empresa:

Microempresa () Pequeno Porte () Médio Porte () Grande Porte ()

CARIMBO COM CNPJ

Data da Aprovação
da Diretoria:

__/__/__

PRESIDENTE DO SINDUSGRAF/PE

DIRETOR ADMINISTRATIVO DO SINDUSGRAF/PE

DIRETOR DA EMPRESA



DADOS DOS SÓCIOS DA EMPRESA

<input type="text" value="Nome"/>			
<input type="text" value="Data de Nascimento"/>	<input type="text" value="Estado Civil"/>	<input type="text" value="RG"/>	<input type="text" value="Natural/Nacionalidade"/>
<input type="text" value="Nome"/>			
<input type="text" value="Data de Nascimento"/>	<input type="text" value="Estado Civil"/>	<input type="text" value="RG"/>	<input type="text" value="Natural/Nacionalidade"/>
<input type="text" value="Nome"/>			
<input type="text" value="Data de Nascimento"/>	<input type="text" value="Estado Civil"/>	<input type="text" value="RG"/>	<input type="text" value="Natural/Nacionalidade"/>
<input type="text" value="Nome"/>			
<input type="text" value="Data de Nascimento"/>	<input type="text" value="Estado Civil"/>	<input type="text" value="RG"/>	<input type="text" value="Natural/Nacionalidade"/>

PROCESSOS GRÁFICOS

Assinale os produtos e serviços que são fornecidos pela empresa:

PRÉ-IMPRESSÃO	IMPRESSÃO	ACABAMENTO
<input type="checkbox"/> Clicheria	<input type="checkbox"/> Tipografia	<input type="checkbox"/> Relevô
<input type="checkbox"/> Birô	<input type="checkbox"/> Letterpress	<input type="checkbox"/> Corte e vinco
<input type="checkbox"/> Fitolito Eletrônico	<input type="checkbox"/> Off Set Plana	<input type="checkbox"/> Confecção de Faca
<input type="checkbox"/> Fitolito Cconvencional	<input type="checkbox"/> Off Set Rotativa	<input type="checkbox"/> Gofragem
<input type="checkbox"/> Plotter	<input type="checkbox"/> Impressão Digital	<input type="checkbox"/> Hot Stamping
<input type="checkbox"/> Prova de Prelo	<input type="checkbox"/> Rotogravura	<input type="checkbox"/> Envernizamento
<input type="checkbox"/> Prova Digital	<input type="checkbox"/> Flexografia	<input type="checkbox"/> Acabamento Manual
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Flexoffset	<input type="checkbox"/> Plastificação
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Rotoffset	<input type="checkbox"/> Laminação
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Serigrafia	<input type="checkbox"/> Brochura
	<input type="checkbox"/> Tampografia	<input type="checkbox"/> Costura
	<input type="checkbox"/> Holografia	<input type="checkbox"/> Lombada Quadrada
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Hot Melt
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Encadernação Mecânica
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Envelopagem
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Endereçamento
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Documentos que devem acompanhar este formulário:

1. Relação de equipamentos gráficos com o número de série
2. Cópias do Contrato Social e da Última Alteração Contratual
3. Cópia do CNPJ da empresa
4. Cópia da Inscrição Estadual da empresa

OBSERVAÇÃO: O SINDUSGRAF AGENDARÁ VISITA À EMPRESA.

APÓS A APROVAÇÃO PELA DIRETORIA, SERÁ COBRADA A TAXA ASSOCIATIVA VIGENTE.