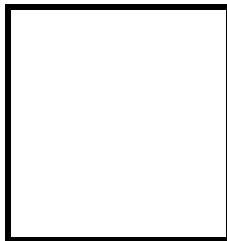




FICHA DE MATRÍCULA DE ASSOCIADO
MEI
CENTRAL MÃOS DE MINAS



NOME:

Nº DE INSCRIÇÃO:

CNPJ

SEGMENTO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

UF:

TELEFONE:

CELULAR:

FAX:

E-MAIL:

RG:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

ESTADO CIVIL:

PROFISSÃO:

TEM INTERESSE EM PUBLICAR SEUS PRODUTOS EM NOSSO SITE:

() SIM

() NÃO

DESEJA RECEBER A MENSALIDADE VIA BOLETO BANCÁRIO:

() SIM

() NÃO

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO:

AGENCIA:

() CONTA CORRENTE

() CONTA POUPANÇA

TITULAR:

CPF/CNPJ:

