



Sindicato das Empresas de Serviços Contábeis e das Empresas de Assessoramento, Perícias, Informações e Pesquisas do Distrito Federal

Ilmo Sr. Presidente do SINDICATO DAS EMPRESAS DE SERVIÇOS CONTÁBEIS, ASSESSORAMENTO, PERÍCIAS, INFORMAÇÕES E PESQUISAS DO DISTRITO FEDERAL.

A empresa _____
Sita à _____ CEP _____
Bairro: _____ telefone: _____ fax: _____
E-mail: _____ CNPJ: _____
CF/DF _____ Com a atividade de: _____
_____ com capital social registrado R\$ _____

Informando abaixo seus representantes:

1) Nome: _____ Prof.: _____
E-mail: _____ Naturalidade: _____
Data Nascimento: _____ RG: _____ Órgão Exp.: _____
CPF: _____ End. Residencial: _____

2) Nome: _____ Prof.: _____
E-mail: _____ Naturalidade: _____
Data Nascimento: _____ RG: _____ Órgão Exp.: _____
CPF: _____ End. Residencial: _____

3) Nome: _____ Prof.: _____
E-mail: _____ Naturalidade: _____
Data Nascimento: _____ RG: _____ Órgão Exp.: _____
CPF: _____ End. Residencial: _____

Solicita a sua inscrição no quadro de associados, e se obriga a cumprir todas as normas estabelecidas nos estatutos da entidade.

Nestes termos,
P. deferimento.

Brasília, _____ de _____ de 20 _____.

Assinatura

Despacho da Presidência