



Proposta de Afiliação

Após preenchida e assinada, esta proposta deve ser enviada pelo correio

O completo preenchimento dos dados abaixo é fundamental para o perfeito andamento do processo de afiliação.

É obrigatório anexar a esta proposta o contrato social da empresa e sua última alteração autenticados.

Todas as informações aqui prestadas serão tratadas de forma **totalmente sigilosa**.

1- DADOS DA EMPRESA PROPONENTE

Razão Social _____ Nome Fantasia _____

Endereço _____ Bairro _____ Cidade _____

Estado _____ Telefones _____ - _____ Fax _____

C.N.P.J _____ Inscrição Estadual _____ Inscrição Municipal _____

E-mail _____ Data da Constituição _____

Grupo empresarial a que se Integra _____

Atividade Principal da Proponente _____ Numero de Funcionários _____

2- CORPO DIRETOR DA EMPRESA PROPONENTE

Nome _____ Cargo _____ Tempo de atividade na empresa _____

Nome _____ Cargo _____ Tempo de atividade na empresa _____

Representante Titular no ITESCS _____ Cargo _____

E-Mail _____ Assinatura Titular _____

Representante Suplente no ITESCS _____ Cargo _____

E-Mail _____ Assinatura Titular _____

3- ASSOCIADOS DO ITESCS QUE INDICARAM SUA EMPRESA

Nome _____ Empresa _____

Nome _____ Empresa _____

4- Faturamento anual total da EMPRESA PROPONENTE

Até R\$500.000 () de R\$500.000 a R\$1.000.000 () de R\$ 1.000.000 a R\$2.000.000 () acima de R\$5.000.000