## Ficha Cadastral PJ

*Já é cliente STX?	
() Sim	( ) Não

Praia do Flamengo, 278 / 8º andar – Flamengo - Rio de Janeiro – RJ 22210-030 - Brasil

www. Tel.: (21) 3907-7013



*Empreendimento:									*Unidade:		
INFORMAÇÕES (	CADASTRAIS										
*Razão Social								Data de	Constituição		
										/	
*Nome Fantasia											
*CNPJ	CNPJ				Inscrição Estadual						
*Tipo de Empresa/R	amo de Atividades										
*Endereço Principal da Empresa								*Telefor			
								Telefone	e 2		
*Bairro			*CEP			*Cidade				*UF	
*E-mail										<u> </u>	
Tipo de Sede											
() Própria () Al	lugada: R\$	() Fina	nciada		( ) Oı	utros					
Porte											
() Microempres		a () Méd	ia Empresa	() M	lédia-Gra	nde Empresa	( ) Gr	rande Em	presa		
Quantidade de Fu											
()0-10	() 10 a 50	() 50 a	150	()1:	50 - 500	(	( ) 500 - 1	000	() acii	ma de 1000	
COMPOSIÇÃO D	O CAPITAL										
Capital Social R\$ Patrimônio Líquido R\$			Lucro Declarado R\$				Faturamento Declarado Mensal R\$				
Tine de declares	o () Lucro Real () Simp	laa Dana D¢			llaa at'a	nentos R\$		lC		anceiros: R\$	
, ,	o () Lucro Real() Simp () Lucro Presumido	ies bens ka			mvesur	nentos Ra		Comp	DIOMISSOS FIN	ianceiros. Ra	
	( ) Lucro Presumido										
*DADOS RESPO	NSÁVEL LEGAL										
*Nome						Sexo ()M (	( ) F	*Data de	e nascimento	1	
*Carteira de Identi	dade		*Órgão Expe	didor	Data de	e Expedição		PF		/	
						·/					
*Cargo	* Estado Civil:			Data de a	admissão /	0	Telefor	ne come	rcial		
Participação %							*Tolofo	ne celul	Or		
ι αιτισιμαζάυ 70			*Profissão					ne resid			

## \*DADOS DO PROCURADOR \*Nome Sexo Estado Civil ( ) M ()F \*Carteira de Identidade \*Órgão Expedidor Data de Expedição \*CPF \*Profissão \*Endereço \*Telefone de contato SÓCIOS COM PARTICIPAÇÃO ACIMA DE 30% Nome CPF Telefone 3 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS Nome do Banco Agência Telefone Nome do Banco Telefone Agência **REFERÊNCIAS COMERCIAIS** Nome da Empresa Telefone 3 \*Endereço para envio dos boletos - se diferente do informado. Endereço 2 CEP Bairro Cidade UF Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas e autorizo sua utilização para fins de análise de crédito em bureaus. Comprometo-me a manter os dados atualizados e informar à Stx qualquer alteração de endereço, telefone, dentre outras informações necessárias. Local / Data Assinatura do cliente