



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

**FICHA DE CADASTRAMENTO – ANEXO
QUADRO DE SÓCIOS E ADMINISTRADORES**

Em caso de alteração de titular, sócios, sócios-administradores, administradores, diretores ou outros componentes do quadro de sócios e administradores ou de representantes legais, assinalar com "X" o espaço ao lado

ESTABELECIMENTO

CGC/TE:

CNPJ:

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

BLOCO 3. QUADRO DE SÓCIOS E ADMINISTRADORES

(Em caso de alteração, não identificar sócios, sócios-administradores, administradores, diretores ou outros componentes do quadro de sócios e administradores e representantes legais, remanescentes.)

3.1 CPF:	ou	CNPJ:	3.2 Data início:	3.3 Data saída:
3.4 Nome:				
3.5 Condição:			3.6 Participação Societária (R\$):	
3.7 Endereço:				
3.8 Telefone:			3.9 E-mail:	
Representante Legal:				
CPF:		Nome:		
Endereço:				
Telefone:			E-mail:	

3.1 CPF:	ou	CNPJ:	3.2 Data início:	3.3 Data saída:
3.4 Nome:				
3.5 Condição:			3.6 Participação Societária (R\$):	
3.7 Endereço:				
3.8 Telefone:			3.9 E-mail:	
Representante Legal:				
CPF:		Nome:		
Endereço:				
Telefone:			E-mail:	

3.1 CPF:	ou	CNPJ:	3.2 Data início:	3.3 Data saída:
3.4 Nome:				
3.5 Condição:			3.6 Participação Societária (R\$):	
3.7 Endereço:				

3.8 Telefone:	3.9 E-mail:
Representante Legal:	
CPF:	Nome:
Endereço:	
Telefone:	E-mail:

Sendo a expressão da verdade, assumo total responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das disposições legais.

_____, ____/____/____.
(Localidade) (Data)

(Assinatura do responsável pelas informações)

Nome:

Identidade:

Qualificação:

(Esta Ficha de Cadastramento deverá ser assinada por componente do quadro de sócios e administradores ou procurador, com capacidade de representação.)