



# PROPOSTA PARA SÓCIO

Nº \_\_\_\_\_

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ IE: \_\_\_\_\_ CCM: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondências: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Fones: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_

Registro na Junta Comercial: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Registro no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Patrimônio Líquido: \_\_\_\_\_ Capital Social: \_\_\_\_\_ Nº de empregados: \_\_\_\_\_

**\*AUTORIZADA A DIVULGAÇÃO DAS INFORMAÇÕES ABAIXO. SIM \_\_\_\_\_ NÃO \_\_\_\_\_**

\*Site/Portal da Empresa: \_\_\_\_\_ \*e-mail GERAL) \_\_\_\_\_

## Endereço para cobrança

( ) mesmo ( ) outro – informe abaixo

Endereço para correspondências: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Fone Cobrança: \_\_\_\_\_ Fax Cobrança: \_\_\_\_\_

## Atividades que exerce e participações estimadas no faturamento global da empresa:

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| ( % ) Administração de Condomínios | ( % ) Administração de Flats            |
| ( % ) Compra/Venda/Corretagem      | ( % ) Administração de Shopping Centers |
| ( % ) Incorporação/Construção      | ( % ) Administração Locações            |
| ( % ) Loteamentos                  | ( % ) Outras (especificar) _____        |

Especificar quantas obras em andamento \_\_\_\_\_

Quanto imóveis para venda ou locação \_\_\_\_\_

Quantidade de condomínios/flat's/shopping \_\_\_\_\_

## DADOS DOS SÓCIOS: Sócio Gerente e/ou Majoritário

1) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

# PROPOSTA PARA SÓCIO

Nº \_\_\_\_\_

2) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF.: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Referências Bancárias: \_\_\_\_\_

Referências Comerciais: \_\_\_\_\_

COMO TOMOU CONHECIMENTO DO SECOVI? \_\_\_\_\_

Para que possamos enviar correspondências específicas e manter um contato direto solicitamos que nos informe os e-mail's dos seguintes departamentos:

01) Diretoria:  
(para receber comunicados estratégicos)

04) Depto. Técnico (ex. engenharia/condomínios/comercial):  
(para recebimento de comunicados técnicos)

02) Recursos Humanos:  
(para acordos coletivos, Universidade Secovi, PQE e etc)

05) Jurídico:

03) Financeiro/Cobrança:

06) Outros especificar:

Anexar cópias autenticadas dos seguintes documentos:

1. Contrato Social inicial registrado na JUCESP ou Cartório e ultima alteração;
2. Cartão de Inscrição na Prefeitura (CCM/DIC);
3. Cartão de CNPJ;
4. RG (somente sócio Pessoa Física);
5. CPF (somente sócio Pessoa Física);
6. Comprovante de residência (somente sócio Pessoa Física);

**Declaro que as informações contidas nessa proposta são verdadeiras. (Preenchimento obrigatório)**

Local/Data

Assinatura do Responsável da Empresa

## (Área para uso do SECOVI-SP)

Classificação:

Aprovada em Sessão de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Atividade: \_\_\_\_\_

Reg. Sob nº \_\_\_\_\_

Categoria A ( ) B ( ) C ( ) D ( ) E ( )

Ofício nº \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Assinatura Autorizada

Elaborado e conferido por: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_