

Pedido de Associação



Código Secovi:

Informações Gerais

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

CRECI Jurídico:

Tempo de exercício a atividade:

Número de empregados:

Registro na Junta Comercial:

Data:

Registro no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas:

Data:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade / UF:

Fone 1:

Fone 2:

Fax:

Site da empresa:

Outras entidades onde a empresa está filiada:

E-mails de Contato

E-mail Geral:

E-mail Diretoria / Proprietário:

E-mail Recursos Humanos:

E-mail Locação:

E-mail Compra e Venda:

E-mail Financeiro / Cobrança:

E-mail Jurídico:

Outros E-mails:

Ramos de Atividade

Compra e Venda de Imóveis Próprios

Loteamentos

Corretagem no Aluguel de Imóveis

Aluguel de Imóveis Próprios

Condomínios Prediais

Administradoras de Condomínios

Corretagem na Compra, Venda e Avaliação
de Imóveis

Shopping Centers

Condomínios Residenciais para Idosos

Incorporação

Outros:

Atividade Preponderante:

Como tomou conhecimento do Secovi-PR:

Contato Equipe Comercial

Creci-PR

Site Secovi-PR

Chave Fácil

Outros

Informações dos Sócios

Sócio 01

Sócio que representará a empresa junto ao Secovi-PR

Nome:

Nome da mãe:

Nome do pai:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Cargo que ocupa na empresa:

RG:

CPF:

Trabalha no setor imobiliário desde que ano:

CRECI Físico:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade / UF:

Fone:

Celular:

Sócio 02

Nome:

Nome da mãe:

Nome do pai:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Cargo que ocupa na empresa:

RG:

CPF:

Trabalha no setor imobiliário desde que ano:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade / UF:

Fone:

Celular:

Sócio 03

Nome:

Nome da mãe:

Nome do pai:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Cargo que ocupa na empresa:

RG:

CPF:

Trabalha no setor imobiliário desde que ano:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade / UF:

Fone:

Celular:

Documentos, Carimbo e Assinaturas

IMPORTANTE: Anexar a este formulário impresso e assinado:

1. Cópia do Contrato Social + Última alteração

2. Cópia do Cartão CNPJ

3. Cópia do RG e CPF dos Sócios

Local / Data

Assinatura do Responsável

Nome Legível _____

CPF _____

Carimbo da Empresa

Área para uso do SECOVI-PR

Aprovado em sessão:

Matrícula nº:

Ofício nº:

Data:

Conferido por:

Data:

Autorizado por:

Data:

Para seu cadastro ter validade:

- 1) Preencher todos os campos contidos neste formulário.
- 2) Imprimir este formulário, assinar e levar até o SECOVI mais próximo com cópia do contrato social + última alteração + CNPJ
- 3) Cópia do RG e CPF dos Sócios

Regionais SECOVI-PR

REGIONAL METROPOLITANA	REGIONAL NORTE	REGIONAL NOROESTE	REGIONAL OESTE	REGIONAL CATARATAS	REGIONAL CAMPOS GERAIS	REGIONAL LITORAL
Sede Curitiba Rua Dr. Pedrosa, 475 Edifício da Habitação CEP: 80420-120 Fone: (41)3259-6000 curitiba@secovipr.com.br	Sede Londrina Rua Minas Gerais, 297 Palácio do Comércio Sala 13A CEP: 86010-905 Telefax: (43)3356-2703 londrina@secovipr.com.br	Sede Maringá Av. Cerro Azul, 2531 Zona 02 CEP: 87010-000 Telefax: (44)3262-2433 maringa@secovipr.com.br	Sede Cascavel Rua Paraná, 2709 Edifício Dom Pedro Conj: 105, 107, 109 e 111 CEP: 85812-011 Telefax: (45)3225-2560 cascavel@secovipr.com.br	Sede Foz do Iguaçu Rua Benjamin Constant, 314 Edifício Montreal Sala 303 CEP: 85851-380 Telefax: (45)3523-7711 foz@secovipr.com.br	Ponta Grossa Representação Rua XV de Novembro, 512 Sala 3 CEP: 84010-020 Telefax: (42)3222-8844 secovipg@uol.com.br	Sede Matinhos Av. Ipiranga, 260 Lojas 01,02, 03 e 04 Esq. Av. Atlântica - Caiobá CEP: 83260-000 Telefax: (41)3473-5000 litoral@secovipr.com.br