



**REGISTRO DA QUALIDADE
ANÁLISE CRÍTICA DE FILIAÇÃO**

Página 1 de 1

Revisão: 00

Data:

DADOS DO CANDIDATO À FILIAÇÃO		DATA DA SOLICITAÇÃO: ___/___/___
Razão Social:		
Endereço completo:		
CNPJ:	Inscrição Estadual	Capital Social

SÓCIOS	Nome:			Data Nascimento:
	CPF:	RG/Órgão Expedidor:	Cota:	
	Nome:			Data Nascimento:
	CPF:	RG/Órgão Expedidor:	Cota:	
	Nome:			Data Nascimento:
	CPF:	RG/Órgão Expedidor:	Cota:	

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À FILIAÇÃO				
Item	Documento	Cópia Autenticada		Check
		sim	não	
01	Cópia do Contrato Social e alterações, registrado na JUCEMAT	✓		
02	Cópia CNPJ da Empresa		✓	
03	Cópia portaria de Autorização de Funcionamento expedido pela DELESP/DPF	✓		
04	Cópia portaria da Revisão de Autorização de Funcionamento expedido pela DELESP/DPF	✓		
05	Cópia do Certificado de Segurança expedido pela CV/DPF	✓		
06	Cópia do RG e CPF dos Sócios	✓		
07	Requerimento, ao Presidente do SINDESP-MT, assinado pelo representante da empresa (caso não seja sócio juntar procuração com poderes para representar a empresas)			
08	Ficha – DADOS DOS SÓCIOS			
09				

ANÁLISE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS (PARA USO DO SINDESP-MT):

PRÉ-ANÁLISE E PARECER PELO DIRETOR EXECUTIVO

Submetemos à apreciação da AGE, a solicitação de filiação a este Sindicato, da empresa acima descrita.

ASSINATURA

DATA:

ANÁLISE E PARECER FINAL - PELA AGE DO SINDESP-MT

ATA Nº

DATA DA AGE: