



**SINDUSCON**  
**Anápolis**

Sindicato das Indústrias  
da Construção e do Mobiliário de Anápolis

**SINDICATO DAS INDÚSTRIAS DA CONSTRUÇÃO  
E DO MOBILIÁRIO DE ANÁPOLIS**

Sua participação para o fortalecimento do setor é muito importante,  
Associe sua empresa ao **SINDUSCON Anápolis**.

**FICHA DE FILIAÇÃO**

| PREECHIMENTO EXCLUSIVO DO SINDICATO                                                                    |              |                                                                                 |              |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|
| Data Filiação:                                                                                         |              | Código de atividade:                                                            |              |                      |
| DADOS DA EMPRESA                                                                                       |              |                                                                                 |              |                      |
| Razão Social:                                                                                          |              |                                                                                 |              |                      |
| Nome Fantasia:                                                                                         |              |                                                                                 |              |                      |
| CNPJ:                                                                                                  |              | Inscrição Estadual:                                                             |              |                      |
| Endereço Comercial:                                                                                    |              |                                                                                 |              |                      |
| Bairro:                                                                                                |              | Cidade:                                                                         | UF:          | CEP:                 |
| Telefone:                                                                                              |              | Fax:                                                                            |              |                      |
| E-mail (principal):                                                                                    |              | E-mail (financeiro):                                                            |              |                      |
| Endereço de Correspondência:                                                                           |              |                                                                                 |              |                      |
| Bairro:                                                                                                |              | Cidade:                                                                         | UF:          | CEP:                 |
| Registro na Junta Comercial do Estado:                                                                 |              |                                                                                 | Data:        |                      |
| Capital Social (R\$):                                                                                  |              | Optante pelo Simples: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |              |                      |
| SÓCIOS ACIONISTAS                                                                                      |              |                                                                                 |              |                      |
| Nome:                                                                                                  |              |                                                                                 | Celular:     |                      |
| Nome:                                                                                                  |              |                                                                                 | Celular:     |                      |
| Nome:                                                                                                  |              |                                                                                 | Celular:     |                      |
| INFORMAÇÕES SÓCIOECONÔMICAS                                                                            |              |                                                                                 |              |                      |
| Mercado de Atuação: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional           |              |                                                                                 |              |                      |
| Consumo Mensal de Energia:                                                                             |              | Consumo Mensal de Água:                                                         |              |                      |
| Tratamento de Efluentes: <input type="checkbox"/> Primário <input type="checkbox"/> Secundário         |              |                                                                                 |              |                      |
| Nº. de Empregados:                                                                                     | Analfabetos: | Com 1º Grau:                                                                    | Com 2º Grau: | Com Ensino Superior: |
| Desenvolve Ações Sociais de caráter público: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |              |                                                                                 |              |                      |
| Quais?                                                                                                 |              |                                                                                 |              |                      |
| DADOS DO CONTADOR                                                                                      |              |                                                                                 |              |                      |

|                      |         |           |      |
|----------------------|---------|-----------|------|
| Escritório Contábil: |         |           |      |
| Contador:            |         | Telefone: |      |
| Endereço             |         |           |      |
| Bairro:              | Cidade: | UF:       | CEP: |
| E-mail:              |         | Contato:  |      |

Declaramos estar cientes da nossa filiação ao Sindicato das Indústrias da Construção e do Mobiliário de Anápolis, devendo assim, cumprirmos todas as disposições estatutárias da entidade e pagar as contribuições devidamente instituídas, sendo que na hipótese de desfiliação, esta poderá ser requerida a qualquer momento.

---

**EMPRESA**

---

**SINDUSCON Anápolis**

### **INSTRUÇÕES:**

- Imprimir ficha de filiação frente e verso;
- Preencher o máximo de dados possíveis;
- Anexar cópia simples do contrato social da empresa;
- A assinatura deverá ser do sócio-proprietário ou procurador legal da empresa.

---

*Remeter esta ficha preenchida com o documento solicitado para:*

***Sindicato das Indústrias da Construção e do Mobiliário de Anápolis***

Rua JM-16, Qd. 52 Lt. 22 – Setor Sul Jamil Miguel

Anápolis – Goiás – 75.124-200

Fone: (62) 3324-5768 ou (62) 99840-7011