



Ficha Cadastral

1-DADOS CADASTRAIS

Razão Social:

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social para divulgação:

Endereço:

CEP:

Caixa Postal:

Endereço para correspondência:

E-mail para divulgação do CIC:

Município:

Bairro:

UF:

CNPJ/CPF:

INSC. Estadual:

Contato fixo:

Celular WhatsApp:

Data da Fundação:

Nº de Colaboradores

Nº de Filiais:

2-SEGMENTO

() Indústria de :

() Comércio de :

() Prestação de serviço:

() Autônomo:

Registre os principais produtos comercializados/Serviços Oferecidos.

3-COMPOSIÇÃO SÓCIOS/ DIRETORES

Nome do Sócio (a) Diretor (a):

Nome da Esposa (a):

Endereço Residencial:

Cidade:

Cidade:

E-mail:

WhatsApp:

Nome do Sócio (a) Diretor (a):	
Nome da Esposo (a):	
Endereço Residencial:	
Cidade:	Cidade:
E-mail:	WhatsApp:
Nome do Sócio (a) Diretor (a):	
Nome da Esposo (a):	
Endereço Residencial:	
Cidade:	Cidade:
E-mail:	WhatsApp:

4-COMPOSIÇÃO SÓCIOS/ DIRETORES

Responsável pelo setor	E-mail	WhatsApp
Compras		
Comércio Exterior		
Financeiro		
Gerente Administrativo		
Marketing		
Produção		
Qualidade		
Recursos Humanos		
Segurança		
Tecnologias		
Telefonista/Secretária		
Vendas		
Outros		

5- DEMAIS INFORMAÇÕES

	SIM	NÃO
A Empresa Importa ?		
A Empresa Exporta ?		
A Empresa Emite certificado de Origem?		
A empresa Participa da ExpoBento ?		
A empresa contrata Estagiário		

6- TREINAMENTOS

	SIM	NÃO
A empresa oferta a seus colaboradores a oportunidade de Treinamentos e Desenvolvimento?		
Dos assuntos abaixo qual desses é habitual ofertar aos colaboradores da sua Empresa.		
	SIM	NÃO
Atendimento ao Cliente		
Custos		
Dicção e Oratória		
E-social		
Grupos de Estudos		
Liderança		
Motivação		
NRs		
Planejamento Estratégico		
Relacionamentos Interpessoais		
Rotinas Administrativas		
Registre caso tenha necessidade de demais treinamentos.		

7- FATURAMENTO

As informações aqui registradas são confidenciais e obrigatórias.		
Faturamento Anual:		
Sistema de Contabilidade	Próprio ()	Terceirização ()
Qual Escritório :	Fone:	

8- MENSALIDADE

A contribuição mensal será compatível com o faturamento anual .

Classificação

CLASSE	COD	R\$ FATURAMENTO	R\$ CONTRIBUIÇÃO
Grande - GR I	GR I	Superior a R\$ 50.000.000,00	R\$ 700,00
Grande - GR II	GR II	Até R\$ 50.000.000,00	R\$ 590,00
Média - M I	M I	Até R\$ 20.000.000,00	R\$ 400,00
Média - M II	M II	Até R\$ 6.000.000,00	R\$ 210,00
Pequena	PEQ	Até 4.800.000,00	R\$ 100,00
Micro	Micro	Até 360.000,00	R\$ 70,00
MEI	MEI	Até 81.000,00	R\$ 53,00

Faturamento anual da Empresa:	
Em qual classe ela se encontra no momento:	
Mensalidade:	
Melhor data para envio do boleto :	5 () 10() 15()
A Empresa concorda se manter associada ao CIC/BG pelo período mínimo de 12 meses, a contar da data da associação para acompanhar o ciclo de trabalho da Entidade.	
Responsável pelo preenchimento: _____	
Data: / /	

Assinatura	

Protocolo

Aprovação/Homologação