

TERMO DE ADESÃO PARA O PROGRAMA DA CNH SOCIAL

Ficha cadastral	
Identificação empresa	
* Razão Social:	
* Endereço:	
* CEP :	
* CNPJ:	
* Telefone:	
* Fax:	
* E-mail:	
* Tem opção do Simples?	
CNAE:	
Inscrição Estadual:	
Inscrição Municipal:	
CNES (Caso coleta interna):	

Responsável pela Adesão (Coordenador DETRAN-GO)		
* Nome	* E-mail	* Celular
* CPF	* RG	

Responsáveis Financeiro		
* Nome	* E-mail	* Telefone

*** INFORMAÇÕES OBRIGATÓRIAS**