



ANIMASEG

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DA INDÚSTRIA DE MATERIAL DE SEGURANÇA E PROTEÇÃO AO TRABALHO

PROPOSTA DE ADMISSÃO

Razão Social:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
DDD:	Telefone:	FAX:	
Home Page:		E-mail:	

Objetivo Social:

Data de Constituição da Empresa:	/	/	/
CNPJ:	Inscr. Estadual:		
Capital Social:	Nº de Funcionários:		

Proprietários e/ou Diretores

Nome	Cargo

Responsável pelo Contato com a Animaseg:
Responsável por Contas a Pagar:

<input type="checkbox"/> Calçados de Segurança	<input type="checkbox"/> Óculos de Segurança
<input type="checkbox"/> Capacetes de Segurança	<input type="checkbox"/> Proteção Auditiva
<input type="checkbox"/> Cinturão de Segurança	<input type="checkbox"/> Proteção Respiratória
<input type="checkbox"/> Eventos	<input type="checkbox"/> Vestimentas Especiais
<input type="checkbox"/> Luvas de Segurança	

Local e Data

Assinatura do Responsável pela empresa

USO EXCLUSIVO DA ANIMASEG

Aprovado Sob o N° _____ Em: ____/____/____	_____
	Assinatura do Presidente da Animaseg