FICHA CADASTRAL PARA ATUALIZAÇÃO

( ) MATRIZ
( ) FILIAL

Nº DO REGISTRO DA SOCIEDADE: _____

DENOMINAÇÃO SOCIAL: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

FONES: _____

E-MAIL DO SÓCIO RESPONSÁVEL OU DA SOCIEDADE _____

INSCRIÇÃO C.N.P.J.: _____

FILIAIS (SE EXISTIREM)

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

FONES: _____

SÓCIO RESPONSÁVEL PELA FILIAL: _____

FONES: _____

E-MAIL DO SÓCIO RESPONSÁVEL OU SOCIEDADE: _____

SÓCIOS INGRESSANTES

NOME	OAB/SP	QUANTIDADES DE COTAS

SÓCIOS REMANESCENTES

NOME	OAB/SP	QUANTIDADES DE COTAS