

PESSOA JURÍDICA

FORMULÁRIO PARA ANÁLISE E-PAYMENT ENAGIC BRASIL

ENVIAR COPIA DE RG, CPF (Sócios) e CONTRATO SOCIAL para epay@enagic.com.br

INFORMAÇÕES DA EMPRESA:

Razão Social: _____

CNPJ: _____ I.E.: _____

Data de fundação: ____/____/____ Natureza Jurídica: _____

CNAE Principal: _____ Atividade Econômica: _____

Faturamento mensal: R\$ _____

E-mail: _____ Tel.: (____) _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Município: _____ UF: _____

Casa própria: ☐ SIM ☐ NÃO (Se não especificar modo de moradia: _____)

Tempo de moradia: Desde ____/____/____ Valor: R\$ _____ (se for alugado)

INFORMAÇÕES DOS SÓCIOS:

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Órgão Expedidor: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Local de nascimento: ____/____/____

Ocupação: _____ Renda Mensal: R\$ _____

Patrimônio: R\$ _____

E-mail: _____ Tel.: (____) _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Município: _____ UF: _____

Enagic Brasil Ltda

Rua João dos Santos, 532 – Jd. Santa Rosália

Sorocaba/SP – CEP: 18090-040

Tel.: (15) 3034-4132 E-mail: info@enagic.com.br

www.enagic.com.br