



ANEXO 02

DADOS DO PROPRIETÁRIO DO ESTABELECIMENTO

Nome: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Endereço residencial: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____

CEP: _____ Município: _____

DADOS DO ESTABELECIMENTO

Nome: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Telefone: () _____

Fax: () _____ E-mail: _____

CEP: _____ – Igaratinga-MG

Assinatura e carimbo do(a) responsável pela empresa