



Sindicato da Indústria
da Construção de Estradas,
Pavimentação e Obras
de Terraplenagem em geral
no Estado do Rio Grande do Sul

FICHA CADASTRAL

Campos a serem preenchidos pelo SICEPOT →	Registro nº :	Associada em :
---	---------------	----------------

EMPRESA			
Razão Social			
CNPJ		Data de fundação	
Registro na Junta Comercial		Data do registro	
web site	http://		
e-mail			
Capital Social em R\$		Data do Capital Social	
Principal setor de atuação	<input type="checkbox"/> Estradas <input type="checkbox"/> Pontes <input type="checkbox"/> Consultoria <input type="checkbox"/> Sinalização <input type="checkbox"/> Concessão rodoviária <input type="checkbox"/> Outros _____		
Representante perante o SICEPOT			
Cargo		Fone	
e-mail			

ENDEREÇO MATRIZ			
Logradouro			
CEP	Bairro		
Cidade		UF	
Fone		Fax	

ENDEREÇO FILIAL			
Logradouro			
CEP	Bairro		
Cidade		UF	
Fone		Fax	

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA	<input type="checkbox"/> MATRIZ	<input type="checkbox"/> FILIAL
-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

DIRETORIA			
Nome do diretor		Cargo	
Data de nascimento	Fone		
E-mail			
Nome da secretária			
Data de nascimento	Fone		
e-mail			
Nome do diretor		Cargo	
Data de nascimento	Fone		
e-mail			
Nome da secretária			
Data de nascimento	Fone		
e-mail			
Nome do diretor		Cargo	
Data de nascimento	Fone		
e-mail			
Nome da secretária			
Data de nascimento	Fone		
e-mail			



Sindicato da Indústria
da Construção de Estradas,
Pavimentação e Obras
de Terraaplenagem em geral
no Estado do Rio Grande do Sul

FICHA CADASTRAL

RESPONSÁVEIS ÁREA FINANCEIRA			
Nome		Cargo	
Data de nascimento		Fone	
e-mail			
Nome		Cargo	
Data de nascimento		Fone	
e-mail			

RESPONSÁVEIS ÁREA TÉCNICA			
Nome		Cargo	
Data de nascimento		Fone	
e-mail			CREA
Nome		Cargo	
Data de nascimento		Fone	
e-mail			CREA

RESPONSÁVEIS ÁREA RH / TREINAMENTO			
Nome		Cargo	
Data de nascimento		Fone	
e-mail			CREA
Nome		Cargo	
Data de nascimento		Fone	
e-mail			CREA

TERMO DE CIÊNCIA DO PROGRAMA DE INTEGRIDADE CORPORATIVA DO SICEPOT-RS	
DECLARAÇÃO	O ASSOCIADO que no ato de assinatura do presente instrumento, recebeu orientações a cerca do Programa de Integridade Corporativa adotado pelo SICEPOT-RS, tendo recebido os seguintes materiais:
Código de Ética e Conduta:	Recebi um exemplar impresso ()
Estatuto do Sindicato:	Recebi uma via impressa ()
Orientação sobre o funcionamento do canal de ouvidoria:	Recebi uma via impressa ()

_____, ____ de _____ de _____.

Diretor da Empresa

SICEPOT-RS – Presidente

SICEPOT-RS – Diretor Executivo