



## ASSOCIE-SE

Ao Sindicato de Hotéis, Restaurantes, Bares e Similares de Varginha, entidade sindical representante dos interesses econômicos e jurídicos da classe hoteleira e de alimentação, e com máxima representação junto aos poderes executivo, legislativo e judiciário do governo brasileiro, bem como junto às demais instituições, entidades, associações e empresas, quer público ou privadas. Filiada a Federação Brasileira de Hospedagem e Alimentação – FBHA, entidade de 2º grau, que representa mais de 60 sindicatos e membra do Sistema CNC Sesc Senac.

Podem se associar ao Sindicato na categoria de **sócios efetivos** todos os meios de hospedagem e de alimentação fora do lar (Hotéis, Restaurantes, Bares e Similares) com sede no município de Varginha, Minas Gerais.

Para a associação, são necessários cópia dos seguintes documentos:

- ✓ Contrato Social;
- ✓ Cartão CNPJ;
- ✓ CPF do responsável; e

## FICHA DE ASSOCIAÇÃO

<b>Dados Cadastrais</b>	Razão Social		
	CNPJ		
	Contador		
	Nome Fantasia		
	Capital Social		
	Número de Empregados		
<hr/>			
<b>Endereço da Empresa</b>	Rua e número		
	Bairro		
	Cidade		
	Cep		
	Fone e Fax		
	E-mail		
	Home page		
<hr/>			
<b>Sua empresa é:</b>	Única <input type="checkbox"/>	Matriz <input type="checkbox"/>	Filial <input type="checkbox"/>
<b>Atividade Principal da Empresa</b>	<b>Gastronomia</b>	Bar <input type="checkbox"/>	Lanchonete <input type="checkbox"/>
		Restaurante <input type="checkbox"/>	Pizzaria <input type="checkbox"/>
		Churrascaria <input type="checkbox"/>	Outro Tipo <input type="checkbox"/>
	<b>Hotelaria</b>	Hotel <input type="checkbox"/>	ApartHotel <input type="checkbox"/>
		Motel <input type="checkbox"/>	Pensão <input type="checkbox"/>
		Pousada <input type="checkbox"/>	Outro Tipo <input type="checkbox"/>
<b>Informações Adicionais</b>	Gastronomia – Especialidade e/ou tipo de cozinha		



<b>Capacidade de lugares</b>	<b>Gastronomia</b>	Número de mesas :
	<b>Código do hóspede</b>	Número de Cadeiras:
	<b>Hotelaria:</b>	Número de Apartamentos:
		Número de Suítes:
		Número de Leitos:

<b>Dados Sócios ou Proprietários:</b>	Nome:	
	Data de Aniversário	
	CPF.:	
	RG.:	
	Telefone/Celular	
	E-mail:	

<b>Dados Sócios ou Proprietários:</b>	Nome:	
	Data de Aniversário	
	CPF.:	
	RG.:	
	Telefone/Celular	
	E-mail:	

<b>Dados Gerente:</b>	Nome:	
	Data de Aniversário	
	CPF.:	
	RG.:	
	Telefone/Celular	
	E-mail:	

\_\_\_\_\_  
Empresário

Varginha, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.