

Ficha Cadastral

## Anexo IV

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ficha Cadastral |
| Cadastro de Dados do Cliente |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: AMATUR AMAZÔNIA TURISMO | | | | | |
| Nome Fantasia: AMATUR | | | | | |
| CNPJ:34.805.903/0001-61 | | | | | |
| Inscrição Municipal: 010799.9 | | Inscrição Estadual: 24.003376-5 | | | |
| Endereço: RUA PARQUE INDUSTRIAL, 97 | | | | Bairro: GOVERNADOR AQUILINO MOTA DUARTE | |
| Cidade: BOA VISTA | Estado: RORAIMA | | | | Cep:69315-218 |
| Telefone:(95)3626-7153 | | | | | |
| Website: | | | | | |
| E-mail:diretoria@amatur.com.br | | | | | |
| Tipo de Serviço (Rodoviário |Fretamento | Turismo):  - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, com itinerário fixo, interestadual | | | Quantidade de Licenças: | | |

**Profissionais Responsáveis**

|  |  |
| --- | --- |
| Representante Legal: REMIDIO MONAI MONTESSI | |
| E-mail: diretoria@amatur.com.br | Telefone: (95) 3626-7153 |
| Responsável Operacional: JOSÉ ROBERTO DE ALMEIDA FIGUEIREDO | |
| E-mail: compras@amatur.com.br | Telefone: |
| Responsável Manutenção: LUIZ ANTONIO MAZZARO | |
| E-mail: trafego@amatur.com.br | Telefone: (95) 9171-4531 |
| Responsável TI: JEAN BERTRAND PAIXÃO DA SILVA | |
| E-mail:cpd@amatur.com.br | Telefone: (95) 9132-7765 |

**Informações Para Cobrança**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: AMATUR AMAZÔNIA TURISMO LTDA | | | | |
| Nome Fantasia:AMATUR | | | | |
| CNPJ: 34.805.903/0001-61 | | | | |
| Inscrição Municipal: 010799.9 | | Inscrição Estadual: 24.003376-5 | | |
| Endereço: RUA PARQUE INDUSTRIAL,97 | | | Bairro: GOVERNADOR AQUILINO MOTA DUARTE | | |
| Cidade: BOA VISTA | Estado: RORAIMA | | | CEP: 69315-218 | |
| Contato 1: | | | | | |
| E-mail para boleto: financeiro@amatur.com.br | | | Telefone: (95)3626-7153 | | |
| Contato 2: | | | | | |
| E-mail para Nota Fiscal: | | | Telefone: | | |
| Vencimento Mensal:    dia 10 dia 15 dia 20 dia 25  xxxxxx | | | | | |
| Informar Vencimento Boleto de Adesão (entre os dias 6 a 25): | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Regime Especial de Tributação** | |
|
| ( ) | Microempresa municipal |
| ( ) | Estimativa |
| ( ) | Sociedade de profissionais |
| ( ) | Cooperativa |
| ( ) | MEI - Simples Nacional |
| ( ) | ME EPP- Simples Nacional |
| ( ) | ME EPP- Simples Nacional (Excesso de Sublimite de receita bruta) |
| ( ) | Produtor rural - cálcula INSS |
| **Situação da Empresa** | |
|
| ( ) | 1. Contribuinte de ICMS |
| ( ) | 2. Contribuinte Isento |
| ( ) | 3. Não contribuinte |