

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**1 – DADOS DA COOPERATIVA SOLICITANTE:**NOME: NEON RECICLAGEMCNPJ: 18.089.303/0001-98ENDEREÇO: RUA ACÁCIO SANTOS Nº 50 - OSWALDO CRUZ - RJCEP: 21.550-250DATA DE FUNDAÇÃO: 10 / 05 / 2013EMAIL: NEON.RECICLAGEM@HOTMAIL.COMDDD/FONE/FAX: (21) 4107 - 9909

SITE: _____

2 – DADOS DO 1º REPRESENTANTE LEGAL:NOME: ALMIR DA ROCHA DE SOUZACPF: 116.287.677-82 RG (ÓRGÃO EXPEDIDOR): DICESTADO CIVIL: SOLTEIROCARGO: GESTORENDEREÇO: AV. SERRAMAR Nº 96 - EXTENSÃO SERRAMAR - RIO DAS OSTRAS - RJDDD/FONE/FAX: (21) 4104 - 5836DDD/CELULAR/WHATSAPP: (21)973624438**3 – DADOS DO 2º REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME: _____

CPF: _____ RG (ÓRGÃO EXPEDIDOR): _____

ESTADO CIVIL: _____

CARGO: _____

ENDEREÇO: _____

DDD/FONE/FAX: _____

DDD/CELULAR/WHATSAPP: _____