

## FORMULÁRIO DE ADESÃO DO FORNECEDOR

Pelo preenchimento deste formulário, a empresa abaixo qualificada manifesta seu interesse em aderir ao sistema PROCONSUMIDOR.MJ.GOV.BR e declara neste ato, para os devidos fins de direito, ter pleno conhecimento de que o presente Formulário de Adesão do Fornecedor é o instrumento hábil pelo qual adere às condições do Termo de Adesão do Fornecedor.

Para formalizar a adesão, é necessário o envio do presente instrumento à Secretaria Nacional do Consumidor – Senacon com os documentos constitutivos da empresa.

<b>Razão Social</b> <input type="text"/>			
<b>CNPJ</b> <input type="text"/>		<b>Site</b> <input type="text"/>	
<b>Nome Fantasia</b> <input type="text"/>			
<b>Nome Grupo Econômico (se aplicável)</b> <input type="text"/>			<b>CNAE</b> <input type="text"/>
<b>Endereço</b> <input type="text"/>			<b>Nº</b> <input type="text"/>
<b>Cidade</b> <input type="text"/>	<b>Bairro</b> <input type="text"/>	<b>UF</b> <input type="text"/>	<b>CEP</b> <input type="text"/>
<b>Complemento</b> <input type="text"/>		<b>DDD</b> <input type="text"/>	<b>Telefone</b> <input type="text"/>

<b>Endereço para correspondência</b> <input type="text"/>			<b>Nº</b> <input type="text"/>
<b>Cidade</b> <input type="text"/>	<b>Bairro</b> <input type="text"/>	<b>UF</b> <input type="text"/>	<b>CEP</b> <input type="text"/>
<b>Complemento</b> <input type="text"/>			

DDD <input type="text"/>	Telefone Institucional <input type="text"/>	DDD <input type="text"/>	Telefone Comercial <input type="text"/>
DDD <input type="text"/>	Telefone Celular <input type="text"/>	DDD <input type="text"/>	Telefone ProconFone <input type="text"/>
E-mail Institucional <input type="text"/>			
E-mail para recebimento de notificações do sistema <input type="text"/>			
E-mail Ponto Focal <input type="text"/>			

**Informação do Técnico Responsável pela gestão das demandas e pelo vínculo de novos usuários ao cadastro da empresa no PROCONSUMIDOR.MJ.GOV.BR (Perfil: Administrador)**

Nome <input type="text"/>			
CPF <input type="text"/>			
Data de Nascimento <input type="text"/>			
DDD <input type="text"/>	Telefone Principal <input type="text"/>	DDD <input type="text"/>	Telefone Alternativo <input type="text"/>
E-mail Institucional <input type="text"/>			

**Informação do Responsável pela interlocução institucional sobre o PROCONSUMIDOR.MJ.GOV.BR junto à Senacon**



<b>Nome</b> <input type="text"/>			
<b>Cargo/Função</b> <input type="text"/>			
<b>DDD</b> <input type="text"/>	<b>Telefone Celular</b> <input type="text"/>	<b>DDD</b> <input type="text"/>	<b>Telefone Fixo</b> <input type="text"/>
<b>E-mail</b> <input type="text"/>			

---

Responsável legal