



Associação dos Cafeicultores do Campo das Vertentes – ACAVE  
GESTORA DO SELO I.G CAMPO DAS VERTENTES

## CADASTRO DO ARMAZÉM

NOME: \_\_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ I.E: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO QUE REPRESENTA NA EMPRESA: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_



Associação dos Cafeicultores do Campo das Vertentes – ACAVE  
GESTORA DO SELO I.G CAMPO DAS VERTENTES

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ WHATSAPP: ( ) \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL PELO ENVIO DE AMOSTRAS:**

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ WHATSAPP: ( ) \_\_\_\_\_

**PESSOA PARA CONTATO FINANCEIRO:**

NOME: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ WHATSAPP:( ) \_\_\_\_\_

---

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL**