

CADASTRAMENTO DE CORRETORES / ESTIPULANTES

Nome ou Razão Social		Registro SUSEP	
Endereço		CEP	
Cidade		Estado	DDD Telefone
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição no INSS	
Endereço para Correspondência		CEP	
Cidade		Estado	DDD Telefone
Pessoa para Contato		DDD	Telefone
E-mail			
Cadastramento de <input type="checkbox"/> Corretor <input type="checkbox"/> Estipulante <input type="checkbox"/> Federada			
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CADASTRAMENTO			
CORRETOR - PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> Cópia Identidade <input type="checkbox"/> Cópia CPF <input type="checkbox"/> Cópia Registro SUSEP <input type="checkbox"/> Cópia Comprovante de Quitação Atualizado de ISS <input type="checkbox"/> Cópia Comprovante de Inscrição no INSS <input type="checkbox"/> Cópia Comprovante de Residência <input type="checkbox"/> Cópia Comprovante de Recolhimento Atualizado da Contribuição Sindical	CORRETORA - PESSOA JURÍDICA <input type="checkbox"/> Cópia CNPJ <input type="checkbox"/> Cópia Registro SUSEP <input type="checkbox"/> Cópia Contrato Social E Alterações Registrado <input type="checkbox"/> Cópia Comprovante de Quitação Atualizado de ISS <input type="checkbox"/> Cópia do alvará de Funcionamento <input type="checkbox"/> Cópia Comprovante de Recolhimento Atualizado da Contribuição Sindical Optante pelo Simples Nacional <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Se for Optante <input type="checkbox"/> Cópia do Termo de Deferimento Emitido pela Receita Federal Informar: A alíquota do enquadramento do ISSQN: _____	ESTIPULANTE (Associações, Sindicatos e Afins) <input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Cópia Estatuto Registrado <input type="checkbox"/> Cópia Comprovante de Isenção do IR (DIPJ). Na falta do Comprovante de Isenção do IR este imposto será retido na fonte. Associações e Sindicatos <input type="checkbox"/> Anexo III – Empresa sem fins lucrativos. Instituição sem fins lucrativos <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	ESTIPULANTE - DEMAIS EMPRESAS (Exemplo: Ltda.) <input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Cópia Estatuto / Contrato Social e Alterações Registrado <input type="checkbox"/> Cópia Comprovante de Quitação Atualizado de ISS <input type="checkbox"/> Alvará de Funcionamento Optante pelo Simples Nacional <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Se for Optante <input type="checkbox"/> Cópia do Termo de Deferimento Emitido pela Receita Federal Informar: A alíquota do enquadramento do ISSQN: _____ Referente ao mês de: _____
Forma de Pagamento <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Crédito em Conta Corrente do Cadastrado			
DADOS BANCÁRIOS			
Nome do Banco		Código Banco	Agência (sem dígito)
Conta Corrente		Nome da Agência	
Gerente Responsável			
Cadastramento Solicitado por		Sucursal	

LOCAL E DATA

ASSINATURA