

**SOLICITAÇÃO DE CADASTRO / RENOVAÇÃO**

Cadastro de Fonecedor  Renovação Cadastral

*\* Assinalar qual o motivo da sua solicitação.*

**RAZÃO SOCIAL / NOME**

Razão Social: Nº CNPJ:  
Endereço: Bairro:  
Cidade: Estado: CEP:  
Fone/fax: E-mail/site:  
Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

*\* Se for isento, favor informar no campo específico.*

**CONTATO NA ÁREA DE VENDAS DA SUA EMPRESA**

Nome do vendedor:  
Setor: E-mail:  
Fone: Fax:

**PORTE DA EMPRESA**

Micro empresa - ME  Empresa de Pequeno Porte - EPP  Empresa de Grande Porte

*\* Assinalar qual o porte da sua empresa.*

**CATEGORIA DA EMPRESA**

Fabricante  Representante  Distribuidor  Prestador de Serviços

*\* Assinalar qual o porte da sua empresa.*

**ATIVIDADES EXECUTADAS POR SUA EMPRESA QUE PRETENDE REALIZAR CADASTRO JUNTO A DMED**

1	
2	
3	
4	
5	

**DADOS DO BALANÇO**

Ativo circulante: Realizavel a longo prazo: Ativo total:  
Passivo circulante: Exigível a longo prazo: Passivo total:  
Patrimônio líquido:

LG (Liquidez Geral) =  $\frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZÁVEL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXECUTÁVEL A LONGO PRAZO}}$  = RESULTADO  
LC (Liquidez Corrente) =  $\frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}}$  = RESULTADO

Declaramos que são verídicas as informações fornecidas neste formulário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**Carimbo, nome e Assinatura do Representante Legal**