

## FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE ADESÃO DO FORNECEDOR

Pelo preenchimento da presente proposta, a empresa abaixo qualificada manifesta seu interesse em aderir à plataforma do Consumidor.gov.br.

O proponente declara ciência de que a formalização da adesão estará condicionada à aceitação dos Termos de Uso do site e do Termo de Adesão e Compromisso do Fornecedor, e à respectiva análise da Secretaria Nacional do Consumidor – Senacon, gestora do sistema.

Após o preenchimento, envie o formulário para o e-mail [cadastro.empresa@consumidor.gov.br](mailto:cadastro.empresa@consumidor.gov.br).

Para agilizar a análise do seu cadastro, encaminhe também 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</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>	<b>Nº</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Cidade</b>	<b>Bairro</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Complemento</b>
<input type="text"/>

<b>DDD</b>	<b>Telefone</b>	<b>DDD</b>	<b>Telefone</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>E-mail</b>
<input type="text"/>

**IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE**

<b>Nome</b>
<input type="text"/>

<b>Cargo/ Função</b>
<input type="text"/>

<b>Endereço para correspondência</b>	<b>Nº</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Cidade</b>	<b>Bairro</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Complemento</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"/>
---------------------------------------