

AUTORIZAÇÃO PARA PESQUISA CADASTRAL

Declaro, sob as penas da lei, que as informações abaixo representam à expressão da verdade, bem como asseguro a inexistência de quaisquer restrições.

DADOS DA EMPRESA	
RAZÃO SOCIAL	
NOME FANTASIA	CNPJ
INSC. ESTADUAL	INSC. MUNICIPAL
DATA DE ABERTURA	N.º DE SÓCIOS
ENDEREÇO	
TELEFONE	CELULAR
SITE/E-MAIL	
RESPONSÁVEL	
<p>Autorizo a Agência de Fomento do Estado do Tocantins – FomenTO, a ter acesso a todos os dados cadastrais da empresa, sobre minha responsabilidade e a obter informações pessoais e transações realizadas, bem como, acessar informações de débitos e responsabilidades registradas no Sistema Central de Risco do Banco Central, da acordo com a Resolução 2.390 de 22/05/1997. Fica ainda autorizada a disponibilidade de informações sobre pessoa jurídica, especificamente para Instituições bancárias, CADIN, SERASA, SPC, SEFAZ-TO, e outros órgãos congêneres, não se podendo atribuir à FomenTO quaisquer responsabilidades, em sede administrativa ou judicial, pelo exercício dessas faculdades.</p>	
DATA / /	_____ Responsável

OBS.: OBRIGATÓRIO PREENCHER TODOS OS CAMPOS.