

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Versão 001
	FOR-LIC-007 – DECLARAÇÃO COMPLETA	

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME: MARCELO MAROSTICA

CARGO: ADMINISTRADOR

NACIONALIDADE(S): BRASILEIRO ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

PROFISSÃO: EMPRESÁRIO RG: 1076099215 CPF:820.347.290-72

RESIDÊNCIA: RUA BASILIO TORMEN – BARÃO DE COTEGIPE-RS

Confirmamos, a seguir, os dados da empresa para efeito do eventual CONTRATO:

RAZÃO SOCIAL: GOLDENPLUS COM DE MED E PROD HOSP LTDA.

CNPJ Nº: 17.472.278/0001-64 FONE/FAX: 54-3523 2202/2138

ENDEREÇO COMERCIAL: RUA DAS ROSEIRAS- 50- CENTRO

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Rua/ Av.: RUA DAS ROSEIRAS- 50- CENTRO

Município: BARÃO DE COTEGIPE/RS- 99740-000

Conta corrente: BANCO: BRASIL

Agência: 0132-5 Código da Ag.: 114209-7

Declaramos que os dados são de nossa inteira responsabilidade e responderemos, na forma da lei, por qualquer prejuízo decorrente de falsidade de informações.

Barão de Cotegipe/RS, DEZEMBRO DE 2022.

Marcelo Marostica – Sócio Administrador

CPF: 820.347.290-72 RG: 1076099215