



## Associação Brasileira de Cafés Especiais

### Categoria Profissional

#### DADOS CADASTRAIS

Nome Associado:

Nome Fantasia:

Razão Social (Matriz):

CNPJ:

IE:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone(s):

Celular:

E-mail (para o site BSCA):

Celular para grupo de WhatsApp BSCA (Nome e número):

Endereço para correspondência:  Mesmo  Outro

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

#### DADOS DO(S) PROPRIETÁRIO(S):

Nome do proprietário (1):

Cargo que representa na empresa:

CPF:

RG:

Telefone(s):

Celular:

E-mail:

Nome do proprietário (2):

Cargo que representa na empresa:

CPF:

RG:

Telefone(s):

Celular:

E-mail:

Obs: Caso existam mais de 2 PROPRIETÁRIOS, informar os mesmos dados solicitados acima em folha separada e anexar a esta ficha.

#### PESSOA PARA CONTATO

Nome:

Cargo:

Telefone(s):

Celular:

E-mail:

Skype:

#### PESSOA PARA CONTATO FINANCEIRO:

Nome:

Telefone(s):

Celular:

E-mail:



## QUESTIONÁRIO

1 – Fornecer link e endereço do Website, facebook ou qualquer rede social que a empresa tiver:

2 – Qual o posicionamento atual da empresa dentro do mercado de cafés especiais?

3 – Há quanto tempo a empresa trabalha com cafés especiais?

4 – O que a empresa busca com a parceria junto à BSCA?