



Associação Brasileira de Cafés Especiais

Categoria Torrefação

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:



INFORMAÇÕES DE EXPORTAÇÃO:

Exportação Direta: Sim Não

Se Sim:

Nome da Empresa:

CNPJ ou CPF:

Nº de OIC:

Se Não:

Nome da Exportadora:

CNPJ ou CPF:

Nº de OIC (se souber):

NÚMERO DE TORREFAÇÕES:

Filial 1:

Razão Social:

CNPJ:

IE:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone(s):

Celular:

Filial 2:

Razão Social:

CNPJ:

IE:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone(s):

Celular:

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

Enviar fotos: da propriedade, certificado se houver e logo da empresa

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?