 

**Dado(s) do(s) Titulares**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Institucional/Empresarial:** | | **CNPJ:** | | |
| **Endereço:** | | | **CEP:** | |
| **Fone:( )** | **Fax:** | | | **E-mail:** |
| **Representante Legal (Nome Completo):** |  | | |  |
| **Identidade Nº:** | **Órgão expedidor:** | | | **Data de emissão:** |
| **CPF:** | **Data nascimento:** | | | **Estado Civil:** |
| **Nacionalidade: Brasileira** | | | **Naturalidade: Cocal - Piauí** | |
| **Endereço Residencial Completo.** | | | | |
| **Bairro: Centro** | | | **CEP:** | |
| **Telefone Residencial:** | | | **Celular:+55** | |
| **Telefone Institucional/Empresarial:** | | | **Celular Institucional/Empresarial:** | |
| **% Participação/Royalties:** | | | | |