

 $\overline{ ext{IPSM}}$  instituto de previdência dos servidores militares do estado de minas gerais

## Apêndice I - Ficha Cadastral

FICHA CADASTRAL - IDENTIFICAÇÃO E INFORMAÇÕES GERAIS - (PESSOA FÍSICA)						
Nome completo:				CPF/MF:		
Celular:				E-mail:		
E-mail:				CI nº	Exp	pedição:
Endereço: Rua/AV:				nº		
Cidade:				CEP	CN	AE:
DADOS BANCÁRIOS						
Banco:	Código Banco:	Agência: [	OV:	Conta:	DV:	
Número do NIT/PIS/PASEP: Data Nascimento:						
Especialidade a ser contratada:						
Descrever os Serviços a serem prestados:  Descrever as instalações Físicas:						
Descrever os equipamentos:						
besolevel os equipallicitos.						
Descrever os exames realizados:						
DECLARAÇÃO ISSQN						
Recolhe na fonte? Sim ( ) Não ( ) - Se a resposta for NÃO, deverá inserir no site o comprovante de recolhimento como autônomo e a última guia paga.						
ENDEREÇO RESIDENCIAL						
Avenida/Rua:			nº		Bairro:	
Cidade:		CEP: Tele		Telefone residend	efone residencial:	
PROCEDIMENTOS						
Deverão estar em conformidade com a especialidade registrada no Conselho e códigos relacionados no Sistema do Site.						
Código SiSau	Descrição dos proc	edimentos				
Assinatura conforme RG:						
Local: Data:/						