



IBGE

MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO

FUNDAÇÃO INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA - IBGE

DIRETORIA DE PESQUISAS - DEPARTAMENTO DE COMÉRCIO E SERVIÇOS

PESQUISA MENSAL DE COMÉRCIO - PMC

CGC :

MÊS

ANO

OST

UF

ATIV

CL. PO

STATUS

SITUAÇÃO

CONTR

1 RAZÃO SOCIAL :

FAX :

TELEX :

UF :

AGÊNCIA :

TELEFONE : ()

RAMAL :

INFORMANTE

SUFIXO CGC :

NOME FANTASIA :

ENDEREÇO DE COLETA :

BAIRRO/DISTRITO :

MUNICÍPIO :

UF :

CEP

DDD :

TELEFONE :

RAMAL :

FAX :

TELEX :

CDD LOCALIDADE (USO DO ÓRGÃO REGIONAL)

ESTABELECE

SUFIXO CGC :

NOME FANTASIA :

ENDEREÇO PESQUISADO :

BAIRRO/DISTRITO :

MUNICÍPIO :

UF :

CEP

DDD :

TELEFONE :

RAMAL :

FAX :

TELEX :

CDD LOCALIDADE (USO DO ÓRGÃO REGIONAL)

ATIVIDADE DO ESTABELECIMENTO

4 DESCRIÇÃO DO INFORMANTE

CÓDIGO

VALOR DO FATURAMENTO TOTAL DO ESTABELECIMENTO (EM REAIS, DESPREZE OS CENTAVOS)

5 MÊS :

MÊS :

CÓDIGO CAUSA

TOTAL DE EMPREGADOS ASSALARIADOS NO ESTABELECIMENTO

6 MÊS :

MÊS :

CÓDIGO CAUSA

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS E OUTRAS REMUNERAÇÕES PAGAS NO ESTABELECIMENTO (EM REAIS, DESPREZE OS CENTAVOS)

7 MÊS :

MÊS :

CÓDIGO CAUSA

GRUPOS DE PRODUTOS DO ESTABELECIMENTO

8 DESCRIÇÃO

CÓDIGO

PERCENTUAL EM RELAÇÃO AO VALOR DO FATURAMENTO TOTAL DO ESTABELECIMENTO (INTEIROS TOTALIZANDO 100%)

MÊS :

MÊS :

_____ %

_____ %

_____ %

_____ %

_____ %

_____ %

_____ %

_____ %

==> Favor devolver este questionário, preenchido, até o dia _____.