

## IDENTIFICAÇÃO

ANO	SEMESTRE	UF	AGÊNCIA	MUNICÍPIO
2013	2			

## DESCRIÇÃO

Estabelecimento	Empresa
UF: Município: Código do Estabelecimento: Nome: CNPJ: Endereço: CEP:                      TEL:                      FAX: Email: Informante:                      Tel informante:	UF: Município: Código do Empresa: Nome: Endereço: CEP:                      TEL:                      FAX: DDD:                      TEL:                      FAX: Email:
Atividade: Situação: Causa da Extinção: Armazem conv.:                      Armazem Gran.:                      Silo:	Propriedade:

## DADOS CADASTRAIS (preencher somente quando houver alteração cadastral ou no caso de novos estabelecimentos)

Identificação do Estabelecimento	
Localização do Estabelecimento: UF <input type="text"/>	Município <input type="text"/>
Nome <input type="text"/>	
Endereço:	
Tipo <input type="text"/>	Logradouro <input type="text"/>
Complemento <input type="text"/>	CEP <input type="text"/> DDD <input type="text"/> Telefone <input type="text"/> Fax <input type="text"/>
CNPJ <input type="text"/>	Cód. Ag.Coletora <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>
Informante <input type="text"/>	Tel. informante <input type="text"/>
Modo de coleta preferencial <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Questionário on-line <input type="checkbox"/> Correio eletrônico <input type="checkbox"/>	

Identificação da Empresa	
Localização do Estabelecimento: UF <input type="text"/>	Município <input type="text"/>
Nome <input type="text"/>	
Endereço:	
Tipo <input type="text"/>	Logradouro <input type="text"/>
Complemento <input type="text"/>	CEP <input type="text"/> DDD <input type="text"/> Telefone <input type="text"/> Fax <input type="text"/>
E-mail <input type="text"/>	

Propriedade da Empresa			
Governo( Federal, Estadual ou Municipal) <input type="checkbox"/>	Iniciativa Privada <input type="checkbox"/>	Cooperativa <input type="checkbox"/>	Economia Mista <input type="checkbox"/>

Atividade do Estabelecimento				
Comércio( exclusive supermercado) <input type="checkbox"/>	Indústria <input type="checkbox"/>	Supermercado <input type="checkbox"/>	Serviço (inclusive Armazém Geral) <input type="checkbox"/>	Produtor Agropecuário <input type="checkbox"/>

Situação do Estabelecimento			
Qual a situação do estabelecimento em 31/12/2013 ? Ativo <input type="checkbox"/> Inativo( preencher ainda a modalidade de armazenagem) <input type="checkbox"/> Extinto <input type="checkbox"/>			
Se assinalou extinto, informe a causa da extinção			
Instalações Demolidas <input type="checkbox"/>	Mudança de Uso das Instalações (Informe Novo Uso em Observações) <input type="checkbox"/>	Outra ( Justifique em Observações) <input type="checkbox"/>	

Modalidade de Armazenagem					
UNIDADE ARMAZENADORA	CAPACIDADE ÚTIL(m3)	UNIDADE ARMAZENADORA	CAPACIDADE ÚTIL (t)	UNIDADE ARMAZENADORA	CAPACIDADE ÚTIL (t)
Armazém Convencional Estrutural ou Inflável	<input type="text"/>	Armazém Graneleiro ou granelizado	<input type="text"/>	Silo (para grãos)	<input type="text"/>

