

IDENTIFICAÇÃO

ANO	SEMESTRE	UF	AGÊNCIA	MUNICÍPIO
2014	1			

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 30/06/2014 ? 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"/>

