

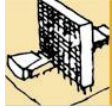
IPHAN

INSTITUTO DO
PATRIMÔNIO
HISTÓRICO E
ARTÍSTICO
NACIONAL

Formulário para o Cadastro Especial de Negociantes de Obras de Arte, Antiquidades, Livros Antigos ou Raros e Manuscritos

Preenchimento obrigatório(*)

<input type="radio"/> PESSOA FÍSICA <input type="radio"/> PESSOA JURÍDICA <input type="radio"/> AGENTE DE LEILÃO			
Caso seja:			
a) Pessoa física os campos NOME COMPLETO, CPF, CARTEIRA DE IDENTIDADE, TELEFONE E ENDEREÇO são obrigatórios.			
b) Pessoa jurídica os campos RAZÃO SOCIAL, CNPJ E TODOS OS CAMPOS DE PREENCHIMENTO DO REPRESENTANTE LEGAL são obrigatórios.			
c) Agente de leilão o campo NÚMERO DO REGISTRO DO AGENTE DE LEILÃO juntamente com os de Pessoa Física são obrigatórios.			
NOME COMPLETO *			NÚMERO DE CADASTRO ESPECIAL
			PARA USO DO IPHAN
RAZÃO SOCIAL *			
NOME FANTASIA			
CNPJ *		CPF*	
CARTEIRA DE IDENTIDADE *			
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EXPEDIÇÃO	UF
ENDEREÇO COMERCIAL *			
LOGRADOURO*			
COMPLEMENTO*			
NÚMERO*	CEP*	MUNICÍPIO*	UF*
FAX			



IPHAN

INSTITUTO DO
PATRIMÔNIO
HISTÓRICO E
ARTÍSTICO
NACIONAL



DDD*	TELEFONE COMERCIAL *	E-MAIL *	
SITE NA INTERNET			
ENDEREÇO RESIDENCIAL *			
LOGRADOURO*			
COMPLEMENTO*			
NÚMERO*	CEP*	MUNICÍPIO*	UF*
DDD *	TELEFONE RESIDENCIAL *	E-MAIL ADICIONAL*	
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL*			
CPF DO REPRESENTANTE LEGAL*			
CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL*			
NÚMERO*	ÓRGÃO EMISSOR*	DATA DE EXPEDIÇÃO*	UF*
NÚMERO DO REGISTRO DO AGENTE DE LEILÃO*			

Declaro que as informações prestadas neste ato são a expressão da verdade.

_____, ____ de _____ de 2007.

assinatura