



PORTO DO RECIFE S A

Cartão de Qualificação de Operador Portuário

DATA:

5/10/2009

**Categoria**

A

B

C

D

Razão Social:

Endereço da Sede:

CEP:

Cidade:

UF:

Fone:

Fax:

E-mail:

Atividade Principal:

Representante:

Identidade:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal

Contrato Social (Req. na Junta Comercial):

Última Alteração Contratual:

Representação Superior:

Este Cartão é válido até:

Este cartão comprova que a firma supra está QUALIFICADA como Operador Portuário na área organizada do Porto do Recife, cabendo-lhe obedecer ao regulamento do porto e cumprir as normas de qualificação do Operador Portuário.

\_\_\_\_\_  
Diretor Presidente