

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>Nome do Jornal/Empresa:</b>		
<b>Razão Social:</b>		
<b>CNPJ/MF:</b>	<b>Inscr. Estadual:</b>	
<b>End.</b>		
<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Tel geral: ( )</b>	<b>Tel redação: ( )</b>	<b>Fax: ( )</b>
<b>Site:</b>	<b>E-mail Geral:</b>	
<b>E-mail da Redação:</b>	<b>E-mail Comercial:</b>	
<b>- Data de Fundação/Aniversário do jornal:</b> _____ <b>- Nome do fundador:</b> _____  <b>- Texto histórico sobre o jornal (à parte, em papel timbrado).</b>  <b>- Capital da Empresa: R\$</b> _____  <b>Formato do jornal:</b> <input type="checkbox"/> Standard 29,7 x 52 <input type="checkbox"/> Standard ____ x _____ <input type="checkbox"/> Tabloide ____ x _____ <input type="checkbox"/> Berliner ____ x _____ <input type="checkbox"/> Outro. Identifique: _____	<b>Possui outras mídias? ( ) SIM ( ) NÃO</b> <b>Em caso afirmativo, identifique:</b> <input type="checkbox"/> TV – Título: <b>Repetidora:</b> <input type="checkbox"/> Rádio – Título: <input type="checkbox"/> AM ( ) FM  <b>Edita outro(s) jornal(is)?</b> <input type="checkbox"/> SIM ( ) NÃO <b>Caso afirmativo, informar:</b> <b>1) Nome do (s) jornal (is):</b> <b>2) Periodicidade de cada um (diária, semanal, quinzenal etc.)</b> <b>3) Circulação: ( ) paga ( ) gratuita</b>  _____ _____ _____ _____ _____ _____	
<b>Periodicidade: _____ DIÁRIO _____ SEMANAL</b>  <b>Identifique os dias da semana em que o jornal circula:</b> <input type="checkbox"/> Segunda ( ) Terça ( ) Quarta ( ) Quinta ( ) Sexta ( ) Sábado ( ) Domingo		
<b>Circulação é auditada pelo IVC? _____ SIM _____ NÃO</b>  <b>Circulação auditada por outro instituto/empresa. Identifique:</b> _____  <b>Circulação geral paga (média de exemplares vendidos + assinatura por dia ou semana):</b> _____ Dias úteis _____ Domingo		
<b>Porcentagem da circulação paga: _____ %</b> <b>Porcentagem da circulação gratuita (cortesia) ou dirigida: _____ %</b>		
<b>A empresa já possui algum veículo associado à ANJ? _____ SIM _____ NÃO</b> <b>Em caso afirmativo, identifique:</b> _____		

A empresa já foi associada à ANJ? \_\_\_\_SIM \_\_\_\_NÃO

Em caso afirmativo, identifique as datas:

**Principais Quotistas ou acionistas**

Nome	Cargo	E-mail

**Diretoria**

Nome	Cargo	E-mail

**Principais Fornecedores:**

**Principais Bancos:**

Nome	Tel	Nome	Tel

**Declaramos serem verdadeiras as informações prestadas nesta proposta.**

Nome/cargo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Local/data:

Assinatura: