

FICHA CADASTRAL

Caso já possua ficha cadastral própria, preencher apenas os blocos 1 e 6



1- Dados da Empresa

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____ Insc.Estadual: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Fone: _____ FAX: _____

Retem ISS () Sim () Não

Os produtos adquiridos serão para: () Consumo próprio () Para revenda

Contato: _____

E-mail: _____ Celular: _____

2 - Referências Bancárias

Banco: _____ Ag: _____ Conta: _____

Contato: _____

Banco: _____ Ag: _____ Conta: _____

Contato: _____

3 - Pessoas autorizadas a efetuar compras

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____

4 - Referências Comerciais

Empresa: _____

Contato: _____ Telefone: _____

Empresa: _____

Contato: _____ Telefone: _____

Empresa: _____

Contato: _____ Telefone: _____

5 - Endereço para Cobrança (Envio de Boleto)

Rua: _____

Cidade: _____ Bairro: _____ UF: _____

6 - Responsável pelo preenchimento desta ficha cadastral

Nome: _____ Cargo: _____

Assinatura: _____ Data: _____

São necessárias cópias dos seguintes documentos: Contrato Social • Última alteração contratual
Último balanço ou Relação de faturamento • Comprovante de Endereço