



## CADASTRO CLIENTES E FORNECEDORES

### INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA CADASTRAMENTO

RAZÃO SOCIAL:	
NOME FANTASIA:	
CNPJ:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	
ENDEREÇO (RUA, AV, Praça ...), Nº :	
COMPLEMENTO (BLOCO, SALA ...):	
CEP:	
BAIRRO:	
CIDADE - UF:	
TELEFONE (DDD):	
FAX (DDD):	
E-MAIL:	
WEBSITE:	
CONTATO:	
CONTATO FONE:	
<b>DADOS BANCÁRIOS :</b>	
<b>SE O PAGAMENTO FOR VIA DEPÓSITO BANCÁRIO FAVOR INFORMAR:</b>	
BANCO:	
AGÊNCIA:	
NOME E CIDADE DA AGÊNCIA:	
CONTA CORRENTE:	
CNPJ DA CONTA CORRENTE:	
<b>SE O PAGAMENTO FOR VIA BOLETO BANCÁRIO INFORMAR O BANCO DA COBRANÇA :</b>	

\*\*\*\* Pedimos, se possível enviar a cobrança através de boleto bancário. \*\*\*\*

PESSOA DE CONTATO: VENDAS/COMERCIAL \_\_\_\_\_  
FINANCEIRO/COBRANÇA \_\_\_\_\_

<b>DADOS FISCAIS :</b>		
CONTRIBUINTE DO ICMS:	( ) SIM	( ) NÃO
CONTRIBUINTE DO IPI:	( ) SIM	( ) NÃO
PRESTADOR DE SERVIÇO – CONTRIBUINTE ISS:	( ) SIM	( ) NÃO

### REFERÊNCIAS COMERCIAIS:

*Indicar empresas com as quais trabalha ou fornece ( preferencialmente da região )*

EMPRESA 1:
NOME CONTATO:
TELEFONE CONTATO:

EMPRESA 2:
NOME CONTATO:
TELEFONE CONTATO:

EMPRESA 3:
NOME CONTATO:
TELEFONE CONTATO:

EMPRESA 4:
NOME CONTATO:
TELEFONE CONTATO:

EMPRESA 5:
NOME CONTATO:
TELEFONE CONTATO:

### ÁREA DE ATUAÇÃO:

*Descrever os produtos e/ou serviços:*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ANEXAR DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (*Relação de documentos*)