



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:	
DADOS BANCÁRIOS :	
SE O PAGAMENTO FOR VIA DEPÓSITO BANCÁRIO FAVOR INFORMAR:	
BANCO:	
AGÊNCIA:	
NOME E CIDADE DA AGÊNCIA:	
CONTA CORRENTE:	
CNPJ DA CONTA CORRENTE:	
SE O PAGAMENTO FOR VIA BOLETO BANCÁRIO INFORMAR O BANCO DA COBRANÇA :	

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

PESSOA DE CONTATO: VENDAS/COMERCIAL _____
FINANCEIRO/COBRANÇA _____

DADOS FISCAIS :		
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*)