**FICHA DE SOLICITAÇÃO**

**DADOS CADASTRAIS PESSOA FISÍCA**

**NOME COMPLETO:**

**CPF:**

**RG:**

**ENDEREÇO:**

**BAIRRO:**

**CIDADE:**

**CEP:**

**TELEFONE/FAX:**

**E-MAIL:**

[**VALOR DA VENDA DO DIA:**](mailto:evania.vieira@ingaveiculos.com.br) **R$**

**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:**

**GRUPO ECONOMICO: 800**

**ATIVIDADE: 900**

**TIPO DE CLIENTE: 706**

**VENDEDOR:**

**DEPARTAMENTO:**

**ENDEREÇO DE COBRANÇA**

**ENDEREÇO:**

**BAIRRO:**

**CIDADE:**

**CEP:**