



FICHA CADASTRAL CLIENTE PJ
(Favor preencher todos os campos)

Razão Social:					
Nome Usual:					
CNPJ:			Inscrição Estadual:		
Endereço Sede:				Bairro:	
Cidade:		UF:		CEP:	
E-mail:					
Fone:					
Ramo de Atividade do Declarante:					
Fontes de Referência Comerciais (Principais Fornecedores - Min.5)					
Nome		Telefone e Pessoa de Contato		Localidade	
Responsável autorizado por Compras/Manutenção:					
E-mail:					
Telefone:					
Ordem de Compra					
A empresa trabalha e/ou exige o nº da ordem de compra na nota fiscal? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					

<div>CARIMBO COM CNPJ</div>

Porto Alegre, ____ de ____ de 20____
Declaro (amos) sob as penas da Lei, que as informações aqui
prestadas são verdadeiras.

Assinatura e Carimbo do responsável

OBS: Solicitamos a entrega, anexa, dos seguintes documentos:

- _ Contrato Social e última alteração /Estatudo Social e ata de eleição
 - _ Relação de faturamento (últimos 12 meses) assinada pelo contador.
- Contato: credito@sanmarinofiat.com.br Fone: (51) 3021.1126

Esta ficha deve ser enviada assinada.

*Crédito sujeito a aprovação.