

## FICHA CADASTRAL DE CLIENTE

Empresa: HA REFEICOES COLETIVAS LTDA

CNPJ: 20.274.147/0001-87

IE: 0023611370010

## DADOS PESSOAIS

CNPJ/CPF: 10704122000112 I.E/RG 0011162850078 - EXP: //

NOME: RODOSANDRI TRANSPORTES LTDA 00000140

SEXO: M PESSOA: Juridica EST.CIVIL: SOLTEIRO

PAI:

MAE:

ENDEREÇO: RODOVIA BR 452, KM 128,5

BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL

CIDADE: UBERLANDIA

UF: MG CEP: 38402-343

TIPO RESIDENCIA: PROPRIA

TEL RESIDENCIAL.: 03432212921

NATURALIDADE:



## COMPLEMENTO

FORMA DE PAGAMENTO: NENHUMA

PERIODO DE PAGAMENTO: e

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP: -

TEL.COMERCIAL: 03836712252

## DADOS PROFISSIONAIS

TRABALHO ATUAL:

MES/ANO ADMISSAO: /

ENDEREÇO:

TELEFONE:

CARGO:

RENDA BRUTA: R\$ 0,00

SALARIO: R\$ 0,00

CONJUGUE:

DATA NASCIMENTO: //

CPF:

I.E/RG

FUNCAO:

TELEFONE TRABALHO:

## DEPENDENTES/AVALISTAS E OU FIADOR

NOME

CNPJ/CPF

IE/RG

## REFERENCIAS PESSOAIS/COMERCIAIS

FROTA@RODOSANDRITRANSPORTES.COM.BR

## TERMO FINAL

Responsabilizo-me pela veracidade das informacoes deste formulario, bem como pelos documentos apresentados e autorizo a verificacao nos orgaos de crediario. Igualmente, me responsabilizo pela emissao e uso do crediario aos dependentes acima identificados. Em caso de inadimplencia, estou ciente que apos o prazo de carencia determinado pelo fornecedor será de direito o protesto, negativacao e outros meios que se julgar necessarios para o bloqueio do meu crediario. O bem adquirido será instituido e aceito pelas partes o pacto RESERVATI DOMINII, at, que sejam resgatados todos os titulos/cheques correspondentes. Atraso de pagamento superior a (30)trinta dias declaro-me conivente, ciente e aceito devolver o produto adquirido, devendo o mesmo ser avaliado em valor de mercado atualizado para liquidacao total/parcial de debitos e encargos.

PARACATU , 3 , Abril de 2019

CLIENTE

AVALISTA/FIADOR