		FICHA CADAS	TRAL DE C	LIENTI	E		
Empresa: HA REFEICOES COLETIVAS LTDA				CNPJ:	20.274.147	/0001-87	IE: 0023611370010
DADOS PESSOAIS							
CNPJ/CPF:	54570972691	I.E/RG 001223477	0262 - EXP:	//			Q
NOME:	DALMI VELOSO E OUTROS	00000288					NUTRIBEM NUTRIBEM
SEXO:	M PESSOA: Fisica	EST.CIVIL:	SOLTEIRO				
PAI:							
MAE:							
ENDERECO:	FAZNDA SAO SEBASTIAO						
BAIRRO:	ZONA RURAL	CIDADE:	PARACATU			UF:	MG <b>CEP</b> : 38600-000
TIPO RESIDENCIA:	PROPRIA	TEL RESIDENCIAL.:			NATUR	RALIDADE:	
		COMP	PLEMENTO				
FORMA DE PAGAME	ENTO: NENHUMA	PER	IODO DE PAG	GAMEN	ITO:	е	
ENDERECO:					BAIRRO:		
CID	DADE:		UF:	CEP:	: -	TEL.CO	MERCIAL:
		DADOS P	ROFISSIONA	IS			
TRABALHO ATUAL:			MES	ANO A	ADMISSAO:	/	
ENDERECO:				T	ELEFONE:		
CARGO:				RENI	DA BRUTA:	R\$ 0,00	<b>SALARIO</b> : R\$ 0,00
CONJUGUE:			DA	TA NAS	SCIMENTO:	//	
CPF:		I.E/RG					
FUNCAO:			TELEF	ONE T	RABALHO:		
		DEPENDENTES/A\	/AI ISTAS E (	NII EIAT	DOP.		
NOME		DEI ENDENTES/A		CNPJ/C		IE/RG	
		REFERENCIAS P	ESSOAIS/COM	ERCIAIS	s		
		TER	MO FINAL				
Responsabilizo-me pela v	veracidade das informacoes deste for			esentado	os e autorizo a	verificacao no	os orgaos de crediario. Igualmente,
me responsabilizo pela en pelo fornecedor será de di partes o pacto RESERVA	nissao e uso do crediario aos dependireito o protesto, negativacao e outro TI DOMINII, at, que sejam resgatado o produto adquirido, devendo o mesm	dentes acima identificados. os meios que se julgar necesos todos os titulos/cheques o	Em caso de ina ssarios para o b correspondentes	idimpleno loqueio o s. Atraso	cia, estou cient do meu crediar o de pagament	e que apos o io. O bem ado o superior a (3	prazo de carencia determinado quirido será instituido e aceito pelas 30)trinta dias declaro-me conivente,

AVALISTA/FIADOR

PARACATU, 4, Fevereiro de 2019

CLIENTE