**FICHA CADASTRAL**

**DADOS DO CLIENTE:**

Nome: Carolina Lopes Rodrigues

Estado Civil: SP

Profissão: Terapeuta

Data de nascimento: 1983-05-30 00:00:00

Local de nascimento: São Paulo

Nacionalidade :Brasileira

CPF: 31626139814 RG: 320629697

Nome do Mãe: Rosa maria lopes cunha Nome do Pai: Sílvio rodrigues

Endereço Rua peixe galo Número 322 Complemento Ressaca

Cidade: Ubatuba Estado: SP CEP: 11694516

**Informações de Contato**:

Telefone (DDD): 11972791772

E-mail: carolina.lopes.ro@gmail.com

**DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social:............................................................................................................

Nome Fantasia: None

Endereço: None

CNPJ: None

Nome do (a) Representante Legal:

**DO CONTRATO SOCIAL:**

Data de sua constituição:

Data da última alteração:

Do objeto social (atividades):..................................

(informação **precisa e detalhada das atividades** desenvolvidas, mencionando gênero e espécie).

**Informações Financeira:**

Melhor Data para Pagamento dos Honorários: 5 dia

Forma de Pagamento Escolhida: None

Meio de Pagamento : None

**Declaração:**

Declaro para todos os fins que são verdadeiras as informações fornecidas para ...

Local e data

.........................................................

Assinatura do responsável Legal