**1 - CADASTROS**

**1.1 – cadastro Sócio**

**1.2 – cadastro Veterinários**

**1.3 – cadastro Clínicas Veterinárias**

**1.4 – cadastro Clientes**

**1.5 – cadastro Morador Comunitário**

**1.6 – cadastro Fornecedores**

**1.7 – cadastro Entidades**

**1.8 – cadastro Parceiros**

**1.9 - cadastro Doadores**

**1.10- cadastro Patrocinadores**

* 1. **– Cadastro Sócio**

Nº: Data do Cadastro: \_\_/\_\_/\_\_

Nome completo: Data de Nascimento:\_\_/\_\_/\_\_

Endereço: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Cel(1) Cel(2) Tel(3) Email(4)

Categoria : 1 – fundador 2 – efetivo 3- colaborador 4 – honorário 5 – mirins

Tipo: 1 – normal 2 – diretoria 3 – voluntário

Status : 1 – ativo 2 – pendente 3 – inativo

Ocorrência / Observação:

INCLUI ALTERA PESQUISA EXCLUI

* 1. **– Cadastro Veterinários**

Nº: Data do Cadastro: \_\_/\_\_/\_\_

Nome completo : Data de Nascimento:\_\_/\_\_/\_\_

Registro CRMV: UF:

Endereço: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Cel(1) Cel(2) Tel(3) Email(4)

Status : 1 – ativo 2 – pendente 3 – inativo

Ocorrência / Observação:

INCLUI ALTERA PESQUISA EXCLUI

* 1. **– Cadastro Clínicas Conveniadas**

Nº: Data do Cadastro: \_\_/\_\_/\_\_

Nome da Clínica: CNPJ:

Responsável da Clínica:

Veterinário Responsável:

Endereço: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Cel(1) Cel(2) Tel(3) Email(4) Homepage(5)

Status : 1 – ativo 2 – pendente 3 – inativo

Ocorrência / Observação:

INCLUI ALTERA PESQUISA EXCLUIR

* 1. **– Cadastro Clientes**

Nº: Data do Cadastro: \_\_/\_\_/\_\_

Nome completo : Data de Nascimento:\_\_/\_\_/\_\_

Endereço: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Cel(1) Cel(2) Tel(3) Email(4) Homepage(5)

Status: 1 – ativo 2 – pendente 3 – inativo

Ocorrência / Observação:

INCLUI ALTERA PESQUISA EXCLUI

* 1. **– Cadastro Morador Comunitário**

Nº: Data do Cadastro: \_\_/\_\_/\_\_

Nome completo: Data de Nascimento:\_\_/\_\_/\_\_

Endereço: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Cel(1) Cel(2) Tel(3) Email(4) Homepage(5)

Status: 1 – ativo 2 – pendente 3 – inativo

Ocorrência / Observação:

INCLUI ALTERA PESQUISA EXCLUI

* 1. **– Cadastro Fornecedores**

Nº: Data do Cadastro: \_\_/\_\_/\_\_

Nome: Nome Fantasia / Apelido:

CPF / CNPJ:

Nome do Representante:

Endereço: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Cel(1) Cel(2) Tel(3) Email(4) Homepage(5)

Status : 1 – ativo 2 – pendente 3 – inativo

Ocorrência / Observação:

INCLUI ALTERA PESQUISA EXCLUIR

* 1. **– Cadastro Entidades**

Nº: Data do Cadastro: \_\_/\_\_/\_\_

Nome da Entidade:

CNPJ:

Nome do Representante:

Endereço: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Cel(1) Cel(2) Tel(3) Email(4) Homepage(5)

Status : 1 – ativo 2 – pendente 3 – inativo

Ocorrência / Observação:

INCLUI ALTERA PESQUISA EXCLUIR

* 1. **– Cadastro Parceiros**

Nº: Data do Cadastro: \_\_/\_\_/\_\_

Nome: Nome Fantasia / Apelido:

CPF / CNPJ:

Nome do Representante:

Endereço: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Cel(1) Cel(2) Tel(3) Email(4) Homepage(5)

Status : 1 – ativo 2 – pendente 3 – inativo

Ocorrência / Observação:

INCLUI ALTERA PESQUISA EXCLUIR

* 1. **- Cadastro Doadores**

Nº: Data do Cadastro: \_\_/\_\_/\_\_

Nome: Nome Fantasia / Apelido:

Endereço: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Cel(1) Cel(2) Tel(3) Email(4) Homepage(5)

Status : 1 – ativo 2 – pendente 3 – inativo

Ocorrência / Observação:

INCLUI ALTERA PESQUISA EXCLUIR

**1.10- Cadastro Patrocinadores**

Nº: Data do Cadastro: \_\_/\_\_/\_\_

Nome: Nome Fantasia / Apelido:

Endereço: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Cel(1) Cel(2) Tel(3) Email(4) Homepage(5)

Status : 1 – ativo 2 – pendente 3 – inativo

Ocorrência / Observação:

INCLUI ALTERA PESQUISA EXCLUIR

* 1. **Cadastro Caixa de Transporte**

Nº: Data do Cadastro: \_\_/\_\_/\_\_

Numero de identificação:

Tamanho

( ) altura ( ) comprimento ( )largura ( )peso

Situação: 1 – depósito 2 – emprestada 3 – não devolvida

Ocorrência / Observação:

INCLUI ALTERA PESQUISA EXCLUIR