



# FICHA CADASTRAL

**ORIENTAÇÕES PARA CADASTRO DO CLIENTE:** Caro parceiro, é de extrema importância que todos os campos desta ficha estejam preenchidos corretamente para que seu cadastro seja concluído com sucesso. Além desta ficha, toda documentação abaixo são obrigatórias. A empresa não prosseguirá com o cadastro caso esteja faltando documento desta relação.

## DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Contrato Social | <input type="checkbox"/> Cartão de CNPJ     | <input type="checkbox"/> Licença / Alvará Sanitário                       |
| <input type="checkbox"/> CRF             | <input type="checkbox"/> Inscrição Estadual | <input type="checkbox"/> Autorização de RETINÓICO<br><i>(Caso possua)</i> |

*(Devendo estar todas as cópias dos documentos acima citados junto à esta ficha cadastral devidamente preenchida)*

## DADOS PARA CADASTRO DO CLIENTE:

### 1. DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

CNPJ:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ENDEREÇO:

Nº:

COMPLEMENTO:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TELEFONE:

FAX:

E-MAIL (XML):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

### 2. DADOS DO PROPRIETÁRIO (SÓCIO ADMINISTRADOR)

NOME COMPLETO:

ENDEREÇO:

Nº:

COMPLEMENTO:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TELEFONE:

FAX:

E-MAIL (XML):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

### 3. INFORMAÇÕES COMERCIAIS (REGIONAIS)

EMPRESA:

TELEFONE:

CONTATO:

LIMITE CRÉDITO R\$:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------