|  |
| --- |
| DADOS DA EMPRESA  |
| RAZAO SOCIAL:  |
| NOME FANTASIA:  |
| CNPJ:  |
| TELEFONE FIXO: TELEFONE CELULAR:  |
| E-MAIL:  |
| ENDEREÇO:  |
| BAIRRO: CEP:  |
| CIDADE: UF:  |
| Parte superior do formulário |
| Dados dos Representantes/Fiadores Representante/Fiador 1 |
| NOME DO REPRESENTANTE:  |
| CPF: RG:  |
| TELEFONE CELULAR: ( ) |
| DATA DE NASCIMENTO:  |
| PROFISSÃO: ESTADO CIVIL: |
| ENDEREÇO:  |
| BAIRRO: CEP: |
| CIDADE: UF: |
|  |
| Representante/Fiador 2 |
| NOME DO REPRESENTANTE:  |
| CPF: RG: |
| TELEFONE CELULAR:  |
| DATA DE NASCIMENTO:  |
| PROFISSÃO: ESTADO CIVIL:  |
| ENDEREÇO:  |
| BAIRRO: CEP: |
| CIDADE: UF:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MES/ANO****\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **Faturamento R$** |

Declaramos, sob as penas da Lei, que todas as informações constantes desta ficha são a expressão da verdade e por elas nos responsabilizamos.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE**