|  |
| --- |
| 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**