



CADASTRO EMPRESARIAL

RQ.GAF.14.003a
Revisão: 02

Nº do Contrato

Razão Social

Nome Fantasia

()	()	<input type="checkbox"/> Fone <input type="checkbox"/> Fone/Fax	E-Mail
()	()	<input type="checkbox"/> Fone <input type="checkbox"/> Fone/Fax	CNPJ
Contato ou Responsável			CPF do Responsável
Nome e Qualificação dos Representantes Legais:			
Nome da (s) Controladora (s) Controlada (s) ou Coligada (s):			

Dados de Endereço

Endereço			Complemento	
CEP	Barro	Cidade	Estado	

Dados do Convênio

Grupo de Convênio		Dia do Vencimento	Nº Inicial de Usuários
Plano	Data de Início do Contrato	Duração do Contrato (em meses)	
	/ /		

Dados de Cobrança

Inscrição	<input type="checkbox"/> Convênio <input type="checkbox"/> Grupo	Tipo de Cobrança:	<input type="checkbox"/> Mensal	
	<input type="checkbox"/> Titular		<input type="checkbox"/> Anual em _____ Vez(es)	
Parcelas	<input type="checkbox"/> Convênio <input type="checkbox"/> Grupo	Forma de Cobrança:	<input type="checkbox"/> Bloqueto	
	<input type="checkbox"/> Titular		<input type="checkbox"/> Depósito C/C	
Tratamento	<input type="checkbox"/> Convênio <input type="checkbox"/> Grupo	Valores:	Taxa Insc:	Parcela:
	<input type="checkbox"/> Titular			

Observações

Florianópolis, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Corretor	
Setor de cadastro	Carimbo (CNPJ) / Assinatura do Convênio