|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA CADASTRAL PESSOA JURÍDICA** | **CONTABILISTA SUPRIMENTOS PARA ESCRITÓRIO S.A.** |
| Cadastro: Inicial Renovação  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE** |
| Razão Social Ou Denominação Comercial |
| CNPJ  | Inscrição Estadual  | Inscrição Municipal |
| Endereço |
| Bairro | Cidade | UF | CEP |
| Telefone |
| Capital Social  | Ramo de atividade | Site |
| Nome do Comprador: |
| E-mail Comprador: |
| Nome do responsável pelo Contas a Pagar: |
| E-mail Cobrança: |
| E-mail para Nota Fiscal Eletrônica (NFe): |
| **COMPOSIÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO** |
| Diretores/Sócios-Gerentes/Procurador: |
| Ramo da Atividade: |
| Possui filiais? Citar quantidade e local. |
| **INFORMAÇÕES FINANCEIRAS** |
| Capital Social |  |
| Faturamento anual |  |
| Lucro Bruto |  |

|  |
| --- |
| **REFERÊNCIAS BANCÁRIAS** |
| Banco | Agência Fone: |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **REFERÊNCIAS DE FORNECEDORES** |
| Empresa | Endereço/Telefone (fixo) /Cidade |
| Empresa | Endereço/Telefone (fixo) /Cidade |
| Empresa | Endereço/Telefone (fixo) /Cidade |
| Empresa | Endereço/Telefone (fixo) /Cidade |
| Empresa | Endereço/Telefone (fixo) /Cidade |

|  |
| --- |
| **REFERÊNCIAS DE CLIENTES** |
| Empresa | Endereço/Telefone/Cidade |
| Empresa | Endereço/Telefone/Cidade: |

|  |
| --- |
| Declaro que as informações aqui declaradas são verdadeiras. |
| Data  | **Nome legível e assinatura**  |

**Anexar os Seguintes documentos:**

* Contrato Social e última alteração / Estatuto/ Ata / Requerimento de empresário ou documento equivalente
* Comprovante de endereço atualizado