

DADOS COMPLEMENTARES

RAZÃO SOCIAL

REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/MF

CAPITAL REGISTRADO

SETOR DE VENDAS

SÓCIO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)

ENDEREÇO / CORRESPONDÊNCIA

BAIRRO

CIDADE

ESTADO

CEP

TELEFONE / FAX

PARA RECEBIMENTO EM BANCO

BANCO

CONTA CORRENTE

AGÊNCIA

FILIAL / REPRESENTANTE COMERCIAL

ENDEREÇO COMPLETO

CEP

TELEFONE / FAX

OUTRAS INFORMAÇÕES A CRITÉRIO DA REQUERENTE

Data, _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável ou Procurador