|  |
| --- |
|  |
| \*DADOS CADASTRAIS |
| \*Razão Social:       \*Nome Fantasia:        |
| \*CNPJ/CPF:       \*Inscrição Estadual:       |
| \*Endereço:       \*Bairro:        |
| \*Cidade:       \*Estado:       \*CEP:       |
| \*Telefone fixo:       \*Telefone celular:        |
| \*E-mail:        |
| \*Contato na empresa:        |
| \*DADOS PARA EMISSÃO DA NOTA FISCAL |
| [ ]  Endereço dados cadastrais | [ ]  Outro Endereço/Razão Social (alterar dados nos campos abaixo) |
| \*Razão Social:       \*Nome Fantasia:        |
| \*CNPJ/CPF:        |
| \*Endereço:       \*Bairro:        |
| \*Cidade:       \*Estado:       \*CEP:       |
| \*Telefone fixo:       \*Telefone celular:        |
| \*E-mail:        |
| Contato na empresa:        |
| \*DADOS PARA AMOSTRAGEM / PAGAMENTO |
| A amostragem será realizada:  |  [ ]  FAZ ANÁLISES  | [ ]  Cliente |
| Data para faturamento:        |
| Forma de Pagamento:  | [ ] Boleto  | [ ] Depósito | [ ] Dinheiro / Cartão no laboratório |
| OBSERVAÇÕES:        |
| \*Todos os campos são de preenchimento obrigatório |