

Formulário de Cadastro de Agentes

Razão Social: _____
 Nome fantasia: _____
 Endereço: _____
 CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Fone: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 C.G.C.: _____ Inscrição Estadual: _____
 Responsável para contatos: _____

Composição Societária:

Nome	CPF	% do Capital Social

Principais fornecedores:

Empresa	Fone	Fax	Pessoa de Contato

Referências Bancárias:

Banco	Agência

Ramo de atividade: _____

Produtos comercializados: _____

Tempo de atuação no mercado: _____ Faturamento últimos 12 meses: _____

Nº de vendedores: _____ Com conhecimentos de informática/windows: _____

Nº de técnicos/consultores: _____ Com conhecimentos de informática/windows: _____

Área geográfica de abrangência da empresa: _____

Número de Clientes: _____ Perfil principal: () Indústria () Comércio () Serviços

Anexar cópia do Contrato Social e alterações.

Assinatura: _____

Data: ___/___/___