|  |
| --- |
| CA1g&rSPABLOGOSPAB REPRESENTAÇÕESCaixa plásticas e contentores agrícolas **Endereço:** Rua Gerino de Souza Filho, Lauro De Freitas – Bahia**Telefone:** (71)3374-4463 (71)8898-2119 **Email:** spabssa@hotmail.com **Web:** spabssa.com |
|  |  |

# FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**  |  |
| Tel: |  | **Fax:** |   | **\*E-mail** |  |
| **Endereço:** |  | Bairro |  |
| **Cidade:** |  | **Est.** |  | **CEP:** |  | **Estado civil** |  |
| **RG**  |  | **CPF** |  |
| **End. de entrega** |  |
| **Cidade:** |  | **Est.** |  | **CEP:** |  | EMAIL |  |

**\*Referências Comerciais**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Nome** |  | **Tel.** |  |
| **Endereço** |  |
| **2.Nome** |  | **Tel.** |  |
| **Endereço** |  |
| **3.Nome** |  | **Tel.** |  |
| **Endereço** |  |

**\*Referências Bancárias**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Banco**  |  | Gerente |  | **Tel.** |  |
| **Endereço** |  |
| **2. Banco**  |  | Gerente |  | **Tel.** |  |
| **Endereço** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data preenchimento** |  | **Assinatura** |  |