

SOLICITAÇÃO DE CADASTRO / RENOVAÇÃO

Cadastro de Fonecedor Renovação Cadastral

** Assinalar qual o motivo da sua solicitação.*

RAZÃO SOCIAL / NOME

Razão Social:

Nº CNPJ:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Fone/fax:

E-mail/site:

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

** Se for isento, favor informar no campo específico.*

CONTATO NA ÁREA DE VENDAS DA SUA EMPRESA

Nome do vendedor:

Setor:

E-mail:

Fone:

Fax:

PORTE DA EMPRESA

Micro empresa - ME Empresa de Pequeno Porte - EPP Empresa de Grande Porte

** Assinalar qual o porte da sua empresa.*

CATEGORIA DA EMPRESA

Fabricante Representante Distribuidor Prestador de Serviços

** Assinalar qual o porte da sua empresa.*

ATIVIDADES EXECUTADAS POR SUA EMPRESA QUE PRETENDE REALIZAR CADASTRO JUNTO A DME E SUAS SUBSIDIÁRIAS

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	

Declaramos que são verídicas as informações fornecidas neste formulário.

_____, _____ de _____ de 20____.

Carimbo, nome e Assinatura do Representante Legal