

CAFÉ FAZENDA PESSEGUEIRO

O Especial da Mogiana

DADOS CADASTRAIS

RAZÃO SOCIAL:		NOME FANTASIA:		
ENDEREÇO:				
BAIRRO:		CIDADE:		ESTADO:
CNPJ:	I.E:		I.M:	
CONTATO:	TEL. ()		CEL: ()	
SITE:		ANIVERSÁRIO LOCAL:		
EMAIL PARA ENVIO DE NFE:				

ENDEREÇO DE COBRANÇA

ENDEREÇO:	
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO:	
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
DIAS E HORÁRIOS PARA ENTREGA:	

REPRESENTANTE LEGAL

NOME:	
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
RG:	CPF:
TEL OU CEL:	
DATA:	VENDEDOR: