

# FICHA DE CADASTRO

## Cadastro de novos clientes e atualização cadastral diagnósticos especializados veterinários LTDA

Pessoa física     Cadastro inicial     Atualização cadastral

Nome ou razão social \_\_\_\_\_

Nome fantasia (se aplicável) \_\_\_\_\_

CPF ou CNPJ \_\_\_\_\_

Responsável \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Assinale o perfil correspondente:

Veterinário autônomo, Clínica ou Hospital Veterinário).     PET TRAVEL & DIAGNÓSTICO (Serviços de Viagem Internacional de Pets ou Laboratório)

Outro \_\_\_\_\_

Área de atuação principal (especialidade) \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Outros (de acordo com especificado no contrato social)

## ENDEREÇO DO CONVÊNIO

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Telefone WhatsApp \_\_\_\_\_ Telefone Principal \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Homepage/Site \_\_\_\_\_

## ENDEREÇO DO CONVÊNIO É O MESMO DE COBRANÇA?

Sim  Não (Caso não, colocar endereço de cobrança nas observações adicionais)

## LISTA DE VETERINÁRIOS

Veterinário \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ CRMV \_\_\_\_\_

Veterinário \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ CRMV \_\_\_\_\_

Veterinário \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ CRMV \_\_\_\_\_

Veterinário \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ CRMV \_\_\_\_\_

Veterinário \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ CRMV \_\_\_\_\_

Veterinário \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ CRMV \_\_\_\_\_

## PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO DEPARTAMENTO COMERCIAL

Observações adicionais: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins, que as informações contidas neste formulário são verdadeiras.

Assinatura: \_\_\_\_\_