

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: _____