

PONTO DA MALHA COMÉRCIO LTDA.

CÓDIGO DO CLIENTE: _____

Nome:

Categoria:

<input type="checkbox"/> Confeccionista	<input type="checkbox"/> Consumidor Final	<input type="checkbox"/> Costureira
<input type="checkbox"/> Governo	<input type="checkbox"/> Lojista	<input type="checkbox"/> Serigrafista

Tipo pessoa:

Física

Jurídica

Nome Completo / razão social:

CPF / CNPJ: _____

Identidade / órgão: _____

Inscrição estadual: _____

Endereço: _____

Número: _____ Complemento: _____

Ponto de Referência: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Email: _____

Telefone fixo: _____ Celular: _____

Fax: _____

Data ____/____/____ Assinatura: _____