

FICHA CADASTRAL DE FORNECEDOR PESSOA FÍSICA

Atenção: Ficha exclusiva para fornecedores desprovidos de CNPJ.

I- Dados Básicos

Nome completo			
CPF			
Endereço para correspondência			
Logradouro			
Número		Complemento	
Bairro		Cidade	
Estado		CEP	

II- Dados para contato

Telefones para contato			
DDD	Telefone	Ramal	Nome do contato/cargo
Telefones diretos do responsável pelo relacionamento com o PROCON Paulistano			
DDD	Telefone	Ramal	Nome do responsável
E-mail para contato:			
E-mail para cadastramento no sistema do PROCON Paulistano:			
E-mail para recebimento de notificações:			

_____, ____ de _____ de _____.

(Local/Data)

ASSINATURA

Nome responsável pelo preenchimento: _____

Função/cargo: _____