

Queira, por favor, confirmar os dados cadastrais da revenda, gerente e vendedores, abaixo solicitados e encaminhá-los à administradora via correios, fax e/ou e-mail assim que possível. Em caso de dúvidas, favor entrar em contato.

| <b>FICHA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL</b> |         |                     |     |
|---------------------------------------|---------|---------------------|-----|
| <b>REVENDA(Razão Social):</b>         |         |                     |     |
| CNPJ:                                 |         | Inscr.Estadual:     |     |
| Rua/AV:                               |         |                     | No. |
| Bairro:                               |         | Cidade/UF:          |     |
| CEP:                                  | e-mail: |                     |     |
| Fone(s):                              |         |                     |     |
| <b>GERENTE:</b>                       |         |                     |     |
| CPF:                                  |         | RG:                 |     |
| Rua/AV:                               |         |                     |     |
| Bairro:                               |         | Cidade/UF:          |     |
| CEP:                                  | e-mail: |                     |     |
| Fone(s):                              |         |                     |     |
| Celular(s):                           |         | Data de nascimento: |     |
| <b>VENDEDOR:</b>                      |         |                     |     |
| CPF:                                  |         | RG:                 |     |
| Rua/AV:                               |         |                     |     |
| Bairro:                               |         | Cidade/UF:          |     |
| CEP:                                  | e-mail: |                     |     |
| Fone(s):                              |         |                     |     |
| Celular(s):                           |         | Data de nascimento: |     |
| <b>VENDEDOR:</b>                      |         |                     |     |
| CPF:                                  |         | RG:                 |     |
| Rua/AV:                               |         |                     |     |
| Bairro:                               |         | Cidade/UF:          |     |
| CEP:                                  | e-mail: |                     |     |
| Fone(s):                              |         |                     |     |
| Celular(s):                           |         | Data de nascimento: |     |

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2015

**Ass:** \_\_\_\_\_