

Formulário para Vendas Faturadas

Dados da Empresa

Razão Social:
Nome Fantasia:
CNPJ:
Ramo de Atividade:
Data de Fundação:
Endereço:
Cidade:
UF:
CEP:
Telefone:
Site:

Departamento de Compras

Contato:
Telefone:
E-mail:

Departamento de Contas a Pagar

Contato:
Telefone:
E-mail:

Dados Bancários

Banco:
Agência:
Conta Corrente:

IMPORTANTE

Declaro que estamos cientes que será emitido Boleto Bancário para 28 dias a partir da data da compra autorizada no valor integral e que a Nota Fiscal referente aos produtos pronta entrega deverá ser retirada na loja no mesmo dia. A Nota Fiscal referente aos produtos encomendáveis seguirá com o produto na data de entrega agendada.

Atenciosamente,

Assinatura do responsável da empresa –
(Departamento de Compras ou um dos Sócios)

Nome completo:

RG:

Cargo:

Telefone: