

SITA - S.C.C.V.M. S/A - FICHA CADASTRAL

(Rascunho)

CÓDIGO DO CLIENTE:	_____	(Preenchido pela corretora)
OPERADOR:	_____	(Preenchido pela corretora)
NOME DO CLIENTE:	_____	
DATA CONSTITUIÇÃO.:	_____	
CNPJ:	_____	
NIRE:	_____	
LOGRADOURO	_____	
Nº/ COMPLEMENTO:	_____	
CEP:	_____	
BAIRRO:	_____	
CIDADE/ ESTADO:	_____	
TELEFONE/ FAX:	_____	
EMAIL:	_____	
DIRETORES:		
NOME:	_____	
CPF:	_____	
RG:	_____	
NOME:	_____	
CPF:	_____	
RG:	_____	
NOME:	_____	
CPF:	_____	
RG:	_____	
PESSOAS AUTORIZADAS A EMITIR ORDENS:		
NOME:	_____	
CPF:	_____	
RG:	_____	
NOME:	_____	
CPF:	_____	
RG:	_____	
NOME:	_____	
CPF:	_____	
RG:	_____	
FORMA DE CONSTIT.: _____		
FONTES REFERÊNCIA BANCARIAS		
BANCO _____	AGENCIA _____	C/C: _____
CARTORIO P/RECONHECER FIRMA: _____		