

**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 NASC. OU CONSTIT.:	_____	
CNPJ:	_____	
LOGRADOURO	_____	
NÚMERO:	_____	
COMPLEMENTO:	_____	
CEP:	_____	
BAIRRO:	_____	
CIDADE:	_____	
ESTADO:	_____	
TELEFONE:	_____	
FAX:	_____	
EMAIL:	_____	
<b>CONTROLADORES:</b>		
NOME:	_____	
CPF:	_____	
RG:	_____	
NOME:	_____	
CPF:	_____	
RG:	_____	
NOME:	_____	
CPF:	_____	
RG:	_____	
NOME:	_____	
CPF:	_____	
RG:	_____	
FORMA DE CONSTIT.:	_____	
AUTORIZAÇÕES:	_____	
<b>FONTES REFERÊNCIA BANCARIAS</b>		
<b>BANCO</b> _____	<b>AGENCIA</b> _____	<b>C/C:</b> _____
<b>CARTORIO P/RECONHECER FIRMA:</b> _____		