



FICHA CADASTRAL

(Favor imprimir, preencher a mão com letra legível, scanear, e enviar para contato@teghovix.com)

DADOS DO REPRESENTANTE:

Nome completo do Representante:	
CORE:	
Data de Nascimento:	
Endereço completo:	
Complemento:	
Bairro:	
Cidade:	
Estado:	
CEP:	
Telefone(DDD):	
Celular(DDD):	
E-mail:	
CPF:	
RG:	

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social:	
Nome Fantasia:	
CNPJ:	
Inscrição Estadual:	
Inscrição Municipal:	
Endereço:	
Bairro:	
Cidade:	
Estado:	
CEP:	
Telefone (DDD):	
Fax (DDD):	
E-mail:	

ÚLTIMOS EMPREGOS:

Empresa:	
Cargo:	
Descrição:	
Período:	
Empresa:	
Cargo:	
Descrição:	
Período:	
Empresa:	
Cargo:	
Descrição:	
Período:	
Empresa:	
Cargo:	
Descrição:	
Período:	
Empresa:	
Cargo:	
Descrição:	
Período:	

REFERÊNCIAS

Empresa:	
Tel:	
Contato:	
Empresa:	
Tel:	
Contato:	
Empresa:	
Tel:	
Contato:	

Local e Data:

.....
Assinatura do representante