

FICHA CADASTRAL

Serviço Financeiro – Setor Comercial

Rua Hélio de Almeida nº 75 – Cidade Universitária – Ilha do Fundão

Caixa Postal 68.550 – Cep: 21941-972 – Rio de Janeiro

Tel: (21) 2173-3714 / 2173-3715 / 2173-3719

Site: www.ien.gov.br - e-mail: secom@ien.gov.br

Razão Social:	<input type="text"/>		
Endereço:	<input type="text"/>		
Bairro:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>
CEP:	<input type="text"/>	CNPJ:	<input type="text"/>
I.E.:	<input type="text"/>	I.M.:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

Nome:	<input type="text"/>	CPF:	<input type="text"/>
Função:	<input type="text"/>		
Contato para Informações na Empresa:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>

DADOS PARA ENVIO DA COBRANÇA/FATURAMENTO

Sendo igual aos dados acima, não precisa preencher

Endereço:	<input type="text"/>	Bairro:	<input type="text"/>
CEP:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	Site:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	Estado:	<input type="text"/>

DADOS DA TRANSPORTADORA CONTRATADA

Razão Social: _____

Endereço: _____

CNPJ: _____ Tel: _____

Contato: _____

DECLARAÇÃO

Declaramos que assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas para cadastramento e habilitação, para o fornecimento dos produtos e Serviços deste INSTITUTO.