

EMPRESA

5. DADOS DAS REFERÊNCIAS

COMERCIAIS (Listar por ordem de importância)

Principais Clientes	Telefone	Terceirização <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	CNPJ/CPF	% Vendas
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Principais Fornecedores	Telefone	Terceirização <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	CNPJ/CPF	% Compras
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS (Indicar as Instituições onde mantém ou manteve operações de crédito)

Nº do Banco	Nº da Agência	Nº da Conta	Tem Cheque Especial <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Limite R\$
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

1 - Telefone fixo empresa _____

2 - E-mail empresa _____

3- Número de empregados _____

EMPRESÁRIO (a) – UM PRA CADA SÓCIO

1. DADOS DAS REFERÊNCIAS

PESSOAIS (PESSOAS QUE CONHEÇAM O SÓCIO)

CPF	Nome	Fone – DDD	Número

BANCÁRIAS

Cód./ Nome Banco	Cód. Agência	Telefone	Limite	Vencimento

COMERCIAIS

Empresa	Endereço	Fone – DDD	Número

CARTÕES DE CRÉDITO

Nome / Bandeira do Cartão	Limite	Validade

1 – Telefone/Celular _____

2 - E-mail _____

CASADO

DADOS DO CÔNJUGE

Nome Completo CLODOALDO DE SOUSA RAIOL		CPF 062.012.532-20	
Data de Nascimento 18/02/1957	Ocupação	Fone – DDD	Número
Tipo Doc. Identificação RG	Nº do Documento 14839	Órgão Expedidor PM	UF PA
		Data Expedição 21/11/1989	

*Obrigatório o cadastramento do cônjuge se tiver responsabilidade direta ou indireta com o banco.

GRAU DE ENSINO: **NÍVEL SUPERIOR INCOMPLETO**

MORADIA: PRÓPRIA, ALUGADA, FINANCIADA OU FAMILIAR? **PRÓPRIA**

LOCAL DE NASCIMENTO: **BACABAL/MA**