

cole aqui



Fone: 51 3601 1585 - Fax: 51 3663 1977  
Cel: 51 8413 9814/8413 9815 | CEP: 95520-000  
centralassistencia@centralassistencia.com.br | www.centralassistencia.com.br  
Av. Jorge Dariva, 1153 - Sala 62 | Hamurabi Center | Centro | Osório | RS

FICHA CADASTRAL/ATUALIZAÇÃO

**Pessoa Jurídica:**

Razão Social: \_\_\_\_\_  
Nome Fantasia: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_

**Pessoa Física: (sócio/prestador)**

Nome Completo: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_

**Contato:**

Fone 1:( ) \_\_\_\_\_ Fone 2:( ) \_\_\_\_\_ Fax:( ) \_\_\_\_\_  
Cel.: ( ) \_\_\_\_\_ falar c/: \_\_\_\_\_ falar c/: \_\_\_\_\_  
Cel.: ( ) \_\_\_\_\_ falar c/: \_\_\_\_\_ falar c/: \_\_\_\_\_

**Dados Bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Ag: \_\_\_\_\_  Conta Corrente n°: \_\_\_\_\_  
Titular: \_\_\_\_\_  Conta Poupança n°: \_\_\_\_\_  
CNPJ ou CPF: \_\_\_\_\_

**Dados do Atendimento:**

Carro:  Sim  Não Mod.: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_  
Moto:  Sim  Não Mod.: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_  
Uniforme:  Sim  Não Crachá:  Sim  Não

TIPOS DE SERVIÇOS

Elétrico  Hidráulico  Chaveiro  Cobertura provisória  Desentupimento  Caçamba de Entulho  
 Vigilância  Tapume  Vidraceiro  Check-up  Limpeza Palliativa   
Consertos:  
 Fogão  Refrigerador  Microondas  Lava-roupa  Lava-louça  Freezer  Televisor

Declaro que as informações acima são verdadeiras e autorizo o pagamento dos serviços prestados em conta corrente acima descrita.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

cole aqui



Fone: 51 3601 1585 - Fax: 51 3663 1977  
Cel: 51 8413 9814/8413 9815 | CEP: 95520-000  
centralassistencia@centralassistencia.com.br | www.centralassistencia.com.br  
Av. Jorge Dariva, 1153 - Sala 62 | Hamurabi Center | Centro | Osório | RS

FICHA CADASTRAL/ATUALIZAÇÃO

**Pessoa Jurídica:**

Razão Social: \_\_\_\_\_  
Nome Fantasia: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_

**Pessoa Física: (sócio/prestador)**

Nome Completo: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_

**Contato:**

Fone 1:( ) \_\_\_\_\_ Fone 2:( ) \_\_\_\_\_ Fax:( ) \_\_\_\_\_  
Cel.: ( ) \_\_\_\_\_ falar c/: \_\_\_\_\_ falar c/: \_\_\_\_\_  
Cel.: ( ) \_\_\_\_\_ falar c/: \_\_\_\_\_ falar c/: \_\_\_\_\_

**Dados Bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Ag: \_\_\_\_\_  Conta Corrente n°: \_\_\_\_\_  
Titular: \_\_\_\_\_  Conta Poupança n°: \_\_\_\_\_  
CNPJ ou CPF: \_\_\_\_\_

**Dados do Atendimento:**

Carro:  Sim  Não Mod.: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_  
Moto:  Sim  Não Mod.: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_  
Uniforme:  Sim  Não Crachá:  Sim  Não

TIPOS DE SERVIÇOS

Elétrico  Hidráulico  Chaveiro  Cobertura provisória  Desentupimento  Caçamba de Entulho  
 Vigilância  Tapume  Vidraceiro  Check-up  Limpeza Palliativa   
Consertos:  
 Fogão  Refrigerador  Microondas  Lava-roupa  Lava-louça  Freezer  Televisor

Declaro que as informações acima são verdadeiras e autorizo o pagamento dos serviços prestados em conta corrente acima descrita.

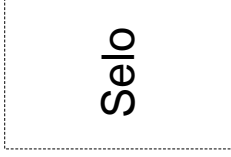
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

cole aqui

cole aqui

Remetente:

Remetente:



Selo



Selo

**Destinatário:**

**Central Assistência a Seguros**

Av. Jorge Dariva, 1153 - Sala 62

Hamurabi Center - Centro - Osório/RS

CEP 95520-000

**Destinatário:**

**Central Assistência a Seguros**

Av. Jorge Dariva, 1153 - Sala 62

Hamurabi Center - Centro - Osório/RS

CEP 95520-000