

FICHA DE ATENDIMENTO**DADOS DO CLIENTE**

Nome:		CPF:	
Endereço:		Nº:	
Bairro:	Cidade:		
CEP:	Estado:	Telefone:	
Grau de Escolaridade:		Data de Nascimento:	
Sexo:		E-Mail:	

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:		CNPJ:	
Nome Fantasia:		Nº de Empregados:	
Data de Abertura (Mês e Ano):			
Endereço:		Nº:	
Bairro:	Cidade:		
CEP:	Estado:	Telefone:	
Ramo de Atividade:		Nº CNAE:	
Setor: () Comércio () Indústria () Serviço () Agronegócios			
Porte: () Micro () Pequena () Média () Grande			
Tipos de Empresa: () Associações e Sindicatos () Autônomo () Cooperativa () Empresário Individual () Outras Organizações Provadas Sem Fins Lucrativos () Sem Constituição Jurídica () Setor Público – ADM Direta () Setor Público – ADM Indireta () Sociedade Empresarial			
Local:	Data:	Assinatura:	