

Ficha Cadastral

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____ Incrição Estadual: _____

Endereço de Cobrança (se diferente do cadastro): _____

Número: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ ES: _____

Endereço de Entrega (se diferente do cadastro): _____

Número: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ ES: _____

Informações de Contato

Pessoa de Contato: _____

Pessoa de Contato: _____

Pessoa de Contato: _____

Autorizada a Comprar:

Sim () Não ()

Sim () Não ()

Sim () Não ()

Telefone Fixo: (____) _____

Telefone Celular: (____) _____

Telefone Comercial para Divulgação: (____) _____

Email para contato: _____

Email para recebimento do arquivo xml: _____

Website: _____

Horário de Funcionamento: _____

Categorização

Tipo de Loja:

☐

Física

☐

Virtual

(Necessárias fotos do estabelecimento
- fachada e interior)

Segmento da Loja:

☐ Loja Especializada (Quadrinhos, Rpg, Cards, etc)

☐ Livraria

☐ Banca de Jornal/Revistaria

☐ Papelaria

☐ Loja de Games e Informática

☐ Loja de Brinquedos

☐ Outros

Nome: _____

CPF: _____

