

Data: / /	Local:
Contato:	
Telefone:	E-mail:

Dados para cadastro

Nome do fornecedor (EDI)/VAN:		
Custo:		
☐ Empresa	☐ Banco	☐ 50% Empresa / 50% Banco

Razão Social:		
CNPJ:	Agência:	Conta:
Produto(s):	Padrão Layout:	

Razão Social:		
CNPJ:	Agência:	Conta:
Produto(s):	Padrão Layout:	

Razão Social:		
CNPJ:	Agência:	Conta:
Produto(s):	Padrão Layout:	

Razão Social:		
CNPJ:	Agência:	Conta:
Produto(s):	Padrão Layout:	

Obs.: Para produto Extrato, assinalar a periodicidade do arquivo: ☐ Diário ☐ Semanal ☐ Quinzenal ☐ Mensal

(não ultrapassar a área delimitada)



Assinatura do 1º Representante legal
Nome:
CPF:

(não ultrapassar a área delimitada)



Assinatura do 2º Representante legal
Nome:
CPF:

Assinatura sob Carimbo - Gerente da Conta

Assinatura sob carimbo - Gerente Administrativo