

Representante: _____

FORMULÁRIO CADASTRO DE CLIENTES

A Oxytal fica honrada por ter sido escolhida para ser a sua distribuidora.

Para que o conheçamos melhor, por favor, preencha este formulário, pois utilizaremos para fornecer a você e à sua empresa o tratamento que merecem.

Seja bem vindo à Oxytal!

Identificação

Cod: _____ Cliente (Fantasia): _____

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____ - _____

Tel: (_____) _____ Fax: (_____) _____

E-mail: _____ @ _____ Contato: _____

CNPJ: _____ / _____ - _____ Data Constituição: _____ / _____ / _____

Área (m²): _____ Nº Vendedor(a): _____ Imóvel: () Alugado () Próprio

Razão 1: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____ - _____

Tel: (_____) _____ Fax: (_____) _____

E-mail: _____ @ _____ Contato: _____

Razão 2: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____ - _____

Tel: (_____) _____ Fax: (_____) _____

E-mail: _____ @ _____ Contato: _____

Pessoal

Número de pessoas na equipe: _____

Proprietário(a) 1: _____

Esposa(o): _____

Filho(s): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____ - _____

Tel: (_____) _____ Cel: (_____) _____

E-mail: _____ @ _____ Aniversário: _____ / _____ / _____

Proprietário(a) 2: _____

Esposa(o): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____ - _____

Tel: (_____) _____ Cel: (_____) _____

E-mail: _____ @ _____ Aniversário: _____ / _____ / _____

Gerente: _____

Esposa(o): _____

Filho(s): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____ - _____

Tel: (_____) _____ Cel: (_____) _____

E-mail: _____ @ _____ Aniversário: _____ / _____ / _____

Comercial / Financeiro

Principais fornecedores:

1. _____
2. _____
3. _____

Referências bancárias:

Banco 1: _____ Ag.: _____ Tel: _____

Banco 2: _____ Ag.: _____ Tel: _____

INSTRUÇÕES

Solicitamos anexar a este formulário de cadastro cópia dos seguintes documentos:

1. Última alteração contratual;
2. CPF e RG dos sócios.

O envio do formulário de cadastro, juntamente com a cópia dos documentos acima relacionados, poderá ser feita das seguintes formas:

1. e-mail: atendimento@oxytal.com.br
2. fax: (11) 3845-4484
3. correio: Rua Casa do Ator, 1117 cj.131/132 - Vila Olímpia
São Paulo – SP – CEP: 04546-004
4. entregar diretamente ao representante de vendas

Você também pode obter e preencher este formulário, através do nosso site:

1. baixando e imprimindo arquivo em PDF;
2. preenchimento on-line.

Após o preenchimento deste formulário através do nosso site, enviar e-mail, com os arquivos solicitados em anexo, para atendimento@oxytal.com.br.

A OXYTAL agradece a sua atenção!