

 CADASTRO E ATUALIZAÇÃO		CÓDIGO DO CLIENTE	
() CADASTRO NOVO () ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO			
ROTA:		INTINERÁRIO:	
RAZÃO SOCIAL:			
NOME FANTASIA:			
ENDEREÇO:			Nº:
BAIRRO:		COMPLEMENTO:	
CIDADE:			UF:
CNPJ:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
NOME DO PROPRIETÁRIO:			
CPF:		DATA DE NASCIMENTO:	____/____/____
CONTATOS:		FONE FIXO:	
		FONE CELULAR:	
PONTO DE REFERÊNCIA:			
TRABALHA COM CIGARROS: () SIM OU () NÃO		TIPO DE COMÉRCIO:	
OBS. COBRANÇA:		<hr/> ASSINATURA DO CLIENTE	

 CADASTRO E ATUALIZAÇÃO		CÓDIGO DO CLIENTE	
() CADASTRO NOVO () ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO			
ROTA:		INTINERÁRIO:	
RAZÃO SOCIAL:			
NOME FANTASIA:			
ENDEREÇO:			Nº:
BAIRRO:		COMPLEMENTO:	
CIDADE:			UF:
CNPJ:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
NOME DO PROPRIETÁRIO:			
CPF:		DATA DE NASCIMENTO:	____/____/____
CONTATOS:		FONE FIXO:	
		FONE CELULAR:	
PONTO DE REFERÊNCIA:			
TRABALHA COM CIGARROS: () SIM OU () NÃO		TIPO DE COMÉRCIO:	
OBS. COBRANÇA:		<hr/> ASSINATURA DO CLIENTE	

 CADASTRO E ATUALIZAÇÃO		CÓDIGO DO CLIENTE	
() CADASTRO NOVO () ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO			
ROTA:		INTINERÁRIO:	
RAZÃO SOCIAL:			
NOME FANTASIA:			
ENDEREÇO:			Nº:
BAIRRO:		COMPLEMENTO:	
CIDADE:			UF:
CNPJ:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
NOME DO PROPRIETÁRIO:			
CPF:		DATA DE NASCIMENTO:	____/____/____
CONTATOS:		FONE FIXO:	
		FONE CELULAR:	
PONTO DE REFERÊNCIA:			
TRABALHA COM CIGARROS: () SIM OU () NÃO		TIPO DE COMÉRCIO:	
OBS. COBRANÇA:		<hr/> ASSINATURA DO CLIENTE	