

Nome da Empresa	_____	Capital Social	_____
Sociedade por	_____		
Nome dos Sócios	_____		
Registo Conservatoria	_____	Data Constituição	_____
Morada	_____		
Código Postal	_____	Localidade	_____
Telefone	_____	Fax	_____
Telemóvel	_____	Volume Vendas	_____
Nº Contribuinte	_____	CAE	_____
Estabelecimento	<input type="checkbox"/>	Reparação	<input type="checkbox"/>
		Stand	<input type="checkbox"/>
		Pneumáticos	<input type="checkbox"/>
		Outros	_____

Referências Bancárias:		
Banco	_____	Agência _____
Nº Conta	_____	

Contactos:		
Director Geral	_____	Director Financeiro _____
Director Comercial	_____	Dir. Administrativo _____

Condições de Pagamento:		
Pessoa p/pagamentos	_____	Contacto _____
Limite de crédito	_____	
Prazo para pagamento	_____	Limite Prazo p/Pagamentos _____

NECESSÁRIO	
DOCUMENTOS IMPORTANTES A ANEXAR	
Cópia do cartão de contribuinte *	E-MAIL _____
Cópia da declaração de inicio de atividade *	
Cópia do BI dos sócios ou Empresário Individual	
* Por favor, enviar por fax, e-mail ou via correio, documentos imprescindíveis _____	
Observações:	

DATA / /

Assinatura (Carimbo)