

Formulário de Cadastro de Pessoa Jurídica

Solicitante do Cadastro		Setor	Ramal	Data da Solicitação
		PROADI - Educa DTN-VE (210838)		
Tipo de Solicitação	☒ Inclusão ☐ Alteração ☐ Ativação ☐ Inativação			
Tipo de Fornecedor	☐ Farmácia ☐ Almoxarifado ☐ OPME ☒ Outros			
Tipo de Pessoa	Serviços			
Homologação	☒ Não homologado ☐ Homologado		Validade	

Dados do Cadastro			
Razão Social*			
Nome Fantasia		CNPJ*	
Endereço*		Número*	
Complemento*		Bairro*	
Município/UF*		CEP*	
DDI/DDD/Fone*		DDI/DDD/Fax	
E-mail*		Contato*	
Inscrição Estadual		Inscrição Municipal*	
Alvará SMS*		Vencimento*	
Licença SMS*		Vencimento*	
Regime de Tributação*		Vínculo Adiantamento	
Retenção de ISS*		NF com mesmo nº	
* Campos de preenchimento obrigatório			

Dados para Pagamento			
Forma de pagamento	Depósito em Conta Corrente	Condição de pagamento	

Conta Bancária			
Banco*		Número do Banco	
Agência*		Conta*	
Tipo de Conta*		Propriedade da Conta*	
Código Identificação		Situação*	

Justificativa da solicitação			
Justificativa da solicitação deverá ser preenchida nos casos de alteração, inativação ou substituição de dados bancários			
Para uso interno do Departamento de Cadastro			
Comentários Complementares			