

## Advantech Brasil Ltda

Rua Fiação da Saúde, 145 Conj. 128 12º andar 04144-020 São Paulo SP Fone: + 55 11 5592 5355 Fax: + 55 11 5592 5361 www.advantech.com.br CNPJ:03.800.074/0002-81 I.E:324.326.5040079

## Formulário de Cadastro de Cliente

		Data:	
Empresa			
Enderço			
Cidade:	Estado	CEP	Telefone:
Classificação do cliente	e:		
[ ] Usuário Final [ ] Re	vendedor [ ] Integrado	r Sistemas [ ] Ind	ustrialização
Segmento	Fundação_		
[ ] Filial de, [ ] Divisâ	io de, [ ] Afiliação a		
Estimativa de Vendas	Anuais		
Primeiro Contato (em r	elação a este pedido) N	lome	Telefone
Venda Isenta de Impos	to?[]Sim Não[]I	.E	
Por favor, anexar cert	ificado de isenção.		
	Funcionários, Par	ceiros, Proprietái	rios
Nome		Endereço Reside	encial e Telefone



ficha deve ser emitida.

O cadastro está sujeito à análise e aprovação da Advantech.

## Advantech Brasil Ltda

Rua Fiação da Saúde, 145 Conj. 128 12º andar 04144-020 São Paulo SP Fone: + 55 11 5592 5355 Fax: + 55 11 5592 5361 www.advantech.com.br CNPJ:03.800.074/0002-81 I.E:324.326.5040079

## **Referências Comerciais**

	Endereço 		one e número de	
	Referê	ncias Bancárias		
Nome	Endereço	Nº Conta	Contato	Nº Telefone
Quantidade d	e solicitação de crédito			
Estimativa de	Compra Anual para noss	os produtos		
Assinatura		 Data		
sentar juntame	ente com este formulário o	cópia do Contrato Socia	al, balanço patrir	nonial,
•		al está autorizado a forr		