

**INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA CRIAÇÃO DE CADASTRO DE FORNECEDORES NO SAP – ZFPF
(Pessoa Física)**

NOME COMPLETO: _____

ENDEREÇO COMPLETO (RUA/AV./PÇA., Nº, ANDAR - BAIRRO – CIDADE – UF E CEP):

TELEFONE(S): _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

PROFISSÃO: _____

SERVIÇO CONTRATADO: _____

DADOS BANCÁRIOS: AS INFORMAÇÕES DEVEM SER COMPLETAS

BANCO: _____

Nº DO BANCO: _____

RAZÃO SOCIAL DO BANCO: _____

ENDEREÇO DA AGÊNCIA (RUA, Nº, BAIRRO - CIDADE - UF: _____

Nº DA AGÊNCIA COM DÍGITO VERIFICADOR (**imprescindível**): _____

Nº DA CONTA-CORRENTE COM DÍGITO VERIFICADOR (**imprescindível**): _____

INFORMAÇÕES CADASTRO DO CONTRIBUINTE:

Nº DE DEPENDENTES PARA EFEITO DE IMPOSTO DE RENDA: _____ **OBRIGATÓRIO, INFORMAR SE ISENTO**

TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	DATA EMISSÃO Quando houver	ORGÃO EMISSOR Quando houver	OBSERVAÇÕES
CPF				imprescindível
CR (O/R/P...)				Conselho Regional de Classe
INSS Nº OU				imprescindível
PIS/PASEP Nº				imprescindível

Confirmo as informações acima e coloco-me à disposição para esclarecimentos adicionais.

RJ _____/_____/_____ Assinat. responsável pelas informações: _____