

**FICHA COMERCIAL DO (A)
REVENDEDOR (A) VAREJISTA**



Código Distribuidor
/ Franqueado Hermes

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Código
da Master

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO (A) CANDIDATO (A) A REVENDEDOR (A)

Nome																	
<div>Estado Civil</div> <div> <input type="checkbox"/> 1- Casado <input type="checkbox"/> 2- Solteiro <input type="checkbox"/> 3- Viúvo <input type="checkbox"/> 4- Desquitado / Divorciado </div> <div>SEXO</div> <div> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M </div> <div>Data de Nascimento</div>																	
Endereço																	
Bairro																	
DDD			Telefone			De casa <input type="checkbox"/> De recados <input type="checkbox"/>			DDD			Telefone			De casa <input type="checkbox"/> De recados <input type="checkbox"/>		
						Do trabalho <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/>									Do trabalho <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/>		
CEP					Cidade					Estado							
Referência do Endereço																	
Email																	
CPF					Identidade					Órgão Emissor							
Situação de residência: <input type="checkbox"/> 1- Própria (quitada) <input type="checkbox"/> 3- Alugada <input type="checkbox"/> 5- Parentes <input type="checkbox"/> 2- Própria (financiada) <input type="checkbox"/> 4- Pais <input type="checkbox"/> 6- Outros					Tempo de residência: <input type="checkbox"/> Anos <input type="checkbox"/> Meses					Nº de Dependentes <input type="checkbox"/>							
Nome da Mãe										Data de Nascimento							
Voltagem <input type="checkbox"/> 110V <input type="checkbox"/> 220V					Atenção os campos nome completo, endereço completo (nome da rua, numero, bairro, cidade, uf, cep) data de nascimento, CPF e telefone de contato são de preenchimento obrigatório.												



Autorizo o envio de mensagens por SMS no celular e por e-mail.

DADOS DO MARIDO (ESPOSA)

Nome															Data de Nascimento				
Empresa que trabalha																			
Endereço de trabalho																			
Bairro															DDD		Telefone do Trabalho		
CEP					Cidade										Estado		Renda		

DADOS PARA CADASTRO NO CLUBE DA AMIZADE
PARTICIPE DE PROMOÇÕES EXCLUSIVAS DO CLUBE DA AMIZADE



Nome da Mãe	Data de Nascimento
Nome do Pai	Data de Nascimento
Nome do (a) filho (a)	Data de Nascimento
Nome do (a) filho (a)	Data de Nascimento
Nome do (a) filho (a)	Data de Nascimento
Nome do (a) filho (a)	Data de Nascimento

ACOMPANHAMENTO FINANCEIRO

	DATA DE ENTREGA DO PEDIDO	DATA DE ENTREGA À CONSULTORA	VALOR A PAGAR	DATA DE PAGAMENTO	DEVOLUÇÃO	OBS.
01	/ /	/ /		/ /		
02	/ /	/ /		/ /		
03	/ /	/ /		/ /		
04	/ /	/ /		/ /		
05	/ /	/ /		/ /		
06	/ /	/ /		/ /		
07	/ /	/ /		/ /		
08	/ /	/ /		/ /		
09	/ /	/ /		/ /		
10	/ /	/ /		/ /		

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E RESPONSABILIDADE

Declaro que as informações aqui prestadas são a exata expressão de verdade. Atesto ainda que estou de acordo com o seguinte: deverá ser informada toda e qualquer alteração nos dados aqui fornecidos por mim; **o não pagamento de meu débito poderá acarretar a inclusão do meu nome no Serviço de Proteção ao Crédito (SPC);** Concordo que o meu pedido estará sujeito à aprovação de crédito.

_____, de _____ de _____

Assinatura do Franqueado

Assinatura do (a) candidato (a) a Revendedora (a)

CADASTRE SUAS CONSULTORAS NO CLUBE DA AMIZADE!

A Consultora receberá presentes de aniversário, cartas de Inativas, pontos extras no Programa “Ponto Vai Ponto Vem” a revista do Clube da Amizade e descontos em vários estabelecimentos!
Cadastre-as já!