

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

HERMES

Código Distribuidor
/ Franqueado Hermes

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

Código
da Master

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

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

Nome

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

Estado Civil 1- Casado 2- Solteiro 3- Viúvo 4- Desquitado / Divorciado

SEXO F M

Data de Nascimento

Endereço

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

Bairro

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

DDD	Telefone	De casa <input type="checkbox"/> De recados <input type="checkbox"/> Do trabalho <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/>	DDD	Telefone	De casa <input type="checkbox"/> De recados <input type="checkbox"/> Do trabalho <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/>
-----	----------	---	-----	----------	---

CEP	Cidade	Estado
-----	--------	--------

Referência do Endereço

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

Email

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

CPF	Identidade	Orgão Emissor
-----	------------	---------------

Situação de residência: 1- Própria (quitada) 3- Alugada 5- Parentes
 2- Própria (financiada) 4- País 6- Outros

Tempo de residência: Anos Meses

Nº de Dependentes

Nome da Mãe

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

Voltagem: 110V 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

HERMES

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!