



Informações da Empresa / Company Information

Atividade da Empresa/Vida Ativa desde		
Forma legal em que o negócio opera/Corporação/Parceria/Propriedade		
CNPJ	IE/State ID	
Se tiver Subsidiária, qual o nome da empresa		
Endereço/Cidade/Estado		
País	Fone/Ú	
Nome do Contato de Contas a Pagar		Fone/Ú

Referência Bancária/Bank References

Nome do Banco	Fone/Ú
Endereço	Ó
Conta Corrente/Checking	Agência/Branch Number

Referência Comercial/Trade References

Nome da Empresa/Company Name:	Nome da Empresa/Company Name:	Nome da Empresa/Company Name:
Pessoa de Contato/Contact Name:	Pessoa de Contato/Contact Name:	Pessoa de Contato/Contact Name:
Endereço/Address:	Endereço/Address:	Endereço/Address:
Cidade/City	Estado	Cep/Zip
Fone/Ú	Fone/Ú	Fone/Ú
Ó	Ó	Ó
Limite de Crédito	Limite de Crédito	Limite de Crédito

Á

Para a completa avaliação de crédito, favor enviar este formulário preenchido e assinado com os documentos listados para o e-mail dddiaz@mar-pol.com:

- Á 1. Contrato Social e ultima alteração se houver. 2. Balanco Patrimonial/DRE do ano anterior
- Á 3. Balancete Patrimonial/DRE do ano em curso.
- Á 4. Relação de Faturamento dos últimos 12 meses.

Á
Assinatura

_____ Data