

## DADOS CADASTRAIS

### PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DO REPRESENTANTE COMERCIAL

Nome do Representante Responsável: \_\_\_\_\_.

Sexo: \_\_\_\_\_.

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_.

Data de Emissão: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_.

Data de Nascimento:     /     /                      Estado Civil:

Filiação:

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial

Celular: ( )                      Fax: ( )                      E-mail: \_\_\_\_\_

Rua/Av: \_\_\_\_\_ nº.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Endereço para Correspondência:

Celular: ( )                      Fax: ( )                      E-mail: \_\_\_\_\_

Rua/Av: \_\_\_\_\_ nº.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Segmentos: \_\_\_\_\_.

Região que atuará: \_\_\_\_\_.

Empresas que Representa: \_\_\_\_\_.

Local, data: \_\_\_\_\_.

---

**CORE-AL**

AVENIDA DA PAZ, 2014 – CENTRO – CEP: 57020 – 440 – MACEIÓ – ALAGOAS  
FONE/FAX: 82 3336.6993/3223.7630: E-MAIL: [core-al@core-al.org.br](mailto:core-al@core-al.org.br) SITE: [www.core-al.org.br](http://www.core-al.org.br)