|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Cadastrais**  Informações sobre a entidade solicitante | | | | | |
| Nome fantasia: | | | | | |
| Razão social da empresa: | | | | | |
| Ramo de atividade: | | | | | |
| Aeroporto | Agente Consolidador | | | Agente Marítimo Armador | |
| Armazém | Cliente | | | Depot | |
| Despachante | EADI/Porto Seco | | | Fornecedor/Prestador de Serviço | |
| Freight Forwarder | Imprensa | | | NVOCC | |
| Outros | Porto | | | Praticagem | |
| REDEX | Sindicato | | | Terminal não alfandegado | |
| Trade | Transportadora | | | Transportadora Credenciada | |
| CNPJ: | | Ins. Estadual: | | Ins. Municipal: | |
| Rua: | | | | | Nº: |
| Complemento: | | | Bairro: | | |
| Cidade: | | | CEP: | | UF: |
| Telefone: | | | Fax: | | |
| E-mail: | | | Site: | | |
| **E-mail para envio de Nota Fiscal (obrigatório):** | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável e carimbo  com CNPJ da empresa | | | | | |

**Operador:**

**Itajaí,** **de** **de**