|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **FINALIDADE DO PREENCHIMENTO:** | | | | | |
|  | Cadastro de Cliente |  | Atualização de Cadastro |
| 1. **DADOS GERAIS DO CLIENTE** | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nome completo:** |  | | | **Sexo:** | **Feminino** **Masculino** | | **CPF:** |  | **Registro Geral / RG:** |  | **Órgão Expedidor:** |  |   **Rotina de envio:**  **Mensal**  **Quinzenal**  **Esporadicamente**  **Outros:** | | | | | |
| * 1. **Endereço** | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Logradouro:** |  | **Complemento:** |  | **Bairro:** |  | | **Cidade:** |  | **Estado:** |  | **CEP:** |  | | | | | | |
| * 1. **Contatos** | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nome completo** | **E-mail** | **Telefone ((DDD)-Número)** | **Boleto:** | **Resultados:** | | **1** |  |  |  | **Sim**  **Não** | **Sim  Não** | | **2** |  |  |  | **Sim  Não** | **Sim  Não** | | **3** |  |  |  | **Sim  Não** | **Sim  Não** | | | | | | |
| **OBSERVAÇÃO:** É de inteira responsabilidade do cliente manter o cadastro atualizado e indicar uma ou mais pessoas responsáveis pelo recebimento e pagamento das notas fiscais, para não ficarem sujeitos a multas e juros por atraso. Se houver qualquer alteração em um dos dados registrados acima, solicitamos que informe ao laboratório as alterações realizadas, para que essas informações sejam atualizadas em nosso sistema. | | | | |