SAI SISTEMA ABRAPA DE IDENTIFICAÇÃO

FORMULÁRIO EDITÁVEL DE CADASTRO DE RESPONSÁVEL SAI

DADOS GERAIS

Razão Social da UBA

Nome Fantasia

CNPJ

Inscrição Estadual

Código GS1 (cadastro na GS1 - 9 dígitos)

Associação Estadual

Selecione

Nome Completo do Responsável SAI

CPF

Celular

( )

E-mail

Observações

Preencher 1 (uma) ficha para cada responsável SAI a ser cadastrado no sistema.

Local: Data: de de

Assinatura do Proprietário