

FORMULÁRIO  
FICHA PARA CADASTRO DE VENDEDORES CORRETORAS

FM-VND-24 VERSÃO:01

CADASTRO DE CORRETORAS       CADASTRO DE VENDEDOR (A)

**PREZADO CORRETOR (A), FAVOR PREENCHER OS DADOS ABAIXO SOLICITADOS DE FORMA LEGÍVEL, ATENTANDO-SE QUE O CADASTRO SERÁ VINCULADO A UMA ÚNICA PLATAFORMA DE VENDA. CASO NÃO ESTEJA COM ESTA FICHA PREENCHIDA CORRETAMENTE E AS CÓPIAS DOS DOCUMENTOS LEGÍVEIS, NÃO SERÁ POSSÍVEL A REALIZAÇÃO DO SEU CADASTRO. CASO DESEJE MUDAR DE PLATAFORMA DE VENDA, DEVERÁ SER SOLICITADA CARTA DE MIGRAÇÃO ASSINADA PELA PLATAFORMA DE ORIGEM.**

NOME/RAZÃO SOCIAL:

C.P.F./C.N.P.J.:

RG/INSC. EST.:

SEXO:  M     F

DATA DE NASCIMENTO:

CÓDIGO DA EQUIPE E DO VENDEDOR: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ (PARA  
USO DA VITALMED)

ENDEREÇO:

Nº:0

APTª.:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

DDD: (    ) Tel.:

DDD: (    ) CELULAR:

NOME DA CORRETORA:

RESPONSÁVEL PELA CORRETORA:

E-MAIL: