|  |
| --- |
| **DADOS DA EMPRESA CONTRATADA** |
| **Razão Social** |  |
| **CNPJ** |  |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |
| **É Entidade Sem Fins Lucrativos?**  | **( ) Sim****( ) Não** |
| **Endereço** |  |
| **Cidade/UF** |  |
| **CEP** |  |
| **Telefone/Celular** |  |
| **E-mail** |  |
| **Dados Bancários** | **Banco:****Agência com dígito:****Conta Corrente com dígito**:A Empresa que não possuir conta corrente no Banco do Brasil S/A poderá receber o pagamento em outras instituições, ficando, contudo, responsável pelo pagamento das tarifas bancárias devidas da operação -DOC/TED. |
| **Aceita Pagamento por Nota de Empenho?** | **( ) Sim****( ) Não**A empresa deverá estar ciente de que poderá emitir a Nota Fiscal para pagamento somente após a realização do evento/curso |