

FICHA CADASTRAL

Serviço Financeiro – Área Comercial
Caixa Postal 68.550 – Cep: 21941-972 – Rio de Janeiro - RJ
Tel: 21 – 2173-3714 – 2173-3715 – 2173-3719
e-mail: secom@ien.aov.br – site: <http://www.ien.aov.br/>

Razão Social:

CNPJ:

Inscr. Est.:

Inscr. Mun.:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefones:

RADIOPROTEÇÃO

Responsável: _____

Contato: Para troca de Informações na Empresa (Nome/Tel) _____

Local de Entrega de Materiais (Setor da Instituição / Contato) _____

Dados para envio da COBRANÇA/FATURAMENTO

(Sendo igual aos dados acima, não preencher)

Rua: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

UF: _____

Telefone: _____

Fax: _____

e-mail: _____

CEP: _____

(informar o número completo)

Setor: _____

Contato: _____

Dados da empresa Transportadora contratada

(somente para Radiofármacos)

Nome: _____

CNPJ: _____

Contato: _____

Telefone(s): _____

(Utilizar esse impresso para transmissão)