**RELAÇÃO DOS COLABORADORES DO COMERCIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL**  | **CNPJ** |
| **NOME FANTASIA**  |
| **ENDEREÇO**  | **BAIRRO** |
| **RESPONSAVEL** | **TELEFONE**  | **E-MAIL** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | **CPF** | **DATA DE NASCIMENTO**  | **N° CARTÃO DO SUS(OPCIONAL)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |