|  |
| --- |
|  **FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE FORNECEDORES INTERNACIONAIS****INTERNATIONAL SUPPLIER REGISTRATION FORM** |
|  **NOME DA EMPRESA/COMPANY NAME\*:** |
|  **ENDEREÇO/ADDRESS\*: NÚMERO/NUMBER\*:** |
|  **BAIRRO/** **DISTRICT\*: CEP/** **ZIP CODE:** |
| **PAÍS/COUNTRY\*: ESTADO/STATE\*: CIDADE/CITY\*:** |
| **TELEFONE/** **TELEPHONE:** |
| **HOMEPAGE:** |
| **E-MAIL:** |
| **FORM FOR EXCLUSIVE FILLING OF ÂNIMA - SOLICITANTE -**  |
| **RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO\*:** |
| **E-MAIL\*:** |
| **LIDERANÇA RESPONSÁVEL PELA COMPRA\*:** |
| **E-MAIL\*:** |
| **TERMO DE COMPROMISSO/COMMITMENT TERM**Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas./I declare that the information provided above is true, and I assume complete responsibility for it. |
| **DATA/DATE:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.** |

|  |
| --- |
| **Observações/Additional comments**\*Campos de preenchimento obrigatório / Required fieldsEncaminhar o formulário preenchido para/ Submit the completed form to:caroliny.schultz@animaeducacao.com.br e dayane.cidral@unisociesc.com.br  |