****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO CLUBE DE SERVIÇOS CRA-AM** | | | |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | | **CNPJ:** |
| **REPRESENTANTE DA EMPRESA / ATENDIMENTO DIRETO :** | | | |
| **TELEFONE:** | **E-MAIL** | | |
| **PARA DIVULGAÇÃO DA PARCERIA** | | | |
| **NOME FANTASIA:** | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | |
| **TELEFONE:** | | **EMAIL:** | |
| **SITE:** | | **REDES SOCIAIS:** | |
| **SERVIÇO/PRODUTO OFERECIDO:** | | | |
| **PERCENTUAL DE DESCONTO OFERECIDO: CASO POSSUA TABELA DOS SERVIÇOS COM VALORES DIFERENCIADOS FAVOR ENVIAR JUNTO COM ESTE FORMULÁRIO** | | | |
| **FORMAS DE PAGAMENTO:** | | | |
| **APRESENTAÇÃO CURTA DA EMPRESA:** | | | |
| **LOGO DA EMPRESA:** | | | |
| **OBSERVAÇÕES:** | | | |