

FICHA DO CLIENTE

Código:	3
Nome / Razão Social:	BAR DO PADRINHO
Tipo Pessoa:	Física
CPF:	
CNPJ:	
Data Nascimento:	

Endereço

CEP:	
Endereço:	
Número:	
Bairro:	
Complemento:	
Cidade:	
UF:	

Contato

Telefone / WhatsApp:	(35) 3531-1802
Contato:	
E-mail:	
Situação:	Ativo