

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO COM ORDEM DE FATURAMENTO



Rua João Peres Aidar, 1600 - Distrito Industrial - Olímpia - SP - Fone/Fax: (17) 3279-2500 - E-mail: vendas@fido.com.br

Vendedor Interno

Data

Numero do Pedido

Revendedor:

Fone:

Contato:

Dados Principais:

Nome:			
Endereço de Faturamento:		Nº	Bairro:
Município:	Estado		Cep:
Fone:	Fax:	Celular:	
Contato:	Celular:	E-mail:	
CNPJ / CPF:		Insc. Estadual	
Cond.Pgto:		<input type="checkbox"/> DO PEDIDO	<input type="checkbox"/> DA ENTREGA
Forma de Pagamento	<input type="checkbox"/> BOLETO	<input type="checkbox"/> DEPÓSITO	<input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> BNDES/FINANCIAMENTO
Observação			

Dados para Envio de Correspondencia e Cobrança:

Endereço de Cobrança:		Nº	Bairro:
Município:	Estado		Cep:
Contato:	Fone:	E-mail:	

Endereço de Entrega:

Endereço de Cobrança:		Nº	Bairro:
Município:	Estado		Cep:
Contato:	Celular:	E-mail:	

Detalhar o Roteiro de Entrega:

Retira:		Frete pago pelo(a):		Transportadora:	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> FIDO	<input type="checkbox"/> CLIENTE	<input type="checkbox"/> TERCEIROS	<input type="checkbox"/> (Empresa Credenciada pela FIDO) Antonio Cândido Neto & Cia Ltda

Qde	Código	Descrição do Produto	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
Total Geral dos Produtos R\$				

Observações do Produto:

De Acordo:

_____	_____	_____
Data	Cliente	CPF / CNPJ N°

Obs.: O vendedor que autoriza o faturamento diretamente ao consumidor final, sem a anuência expressa e por escrito deste, obriga-se solidariamente com aquele, pelo adimplemento do débito que deste negócio resulte.

_____ Vendedor (Pessoa Física/Jurídica) Carimbo ou Nome Completo e Assinatura