

FICHA CADASTRAL - REPRESENTANTE

Dados:

Pessoa Física / Pessoa Jurídica

Nome / Razão Social _____

Nome fantasia _____

CPF / CNPJ _____ Rg / Insc. Est _____

Endereço _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Cep _____

Tel. Res. () _____

Tel. Com. () _____

Fax () _____

Celular: () _____

e-mail _____

Site _____

Sobre o Responsável

Nome dos Sócios: _____ CPF: _____

Qual a atuação no negócio? _____

Nome dos Sócios: _____ CPF: _____

Qual a atuação no negócio? _____

Nome dos Sócios: _____ CPF: _____

Qual a atuação no negócio? _____

Perfil do Representante

Quando a empresa iniciou suas atividades: _____

Área de atuação: _____

Número de funcionários: _____

Trabalha com produtos cosméticos? Sim _____ Não _____

Concorrência

Linhas de produtos dos concorrentes em cosmético:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Sistema de Vendas

Como é feita a venda, Pré-venda, ou pronta entrega? _____

Telemarketing: Sim _____ Não _____

Visitação externa: Sim _____ Não _____

Número de promotores / vendedores de loja e de visitação: _____

Principais fornecedores:

1) _____

2) _____

3) _____

Referências Comerciais

Empresa _____ Contato _____

Cargo _____ Tel. () _____

Empresa _____ Contato _____

Cargo _____ Tel. () _____

Empresa _____ Contato _____

Cargo _____ Tel. () _____

INFORMAÇÕES SOBRE A CIDADE DE INTERESSE:

Cidade ou região de Interesse: _____

Qual sua proposta para representação de nossos produtos?
