

FICHA DE CADASTRO – PESSOA FÍSICA

Nome: _____

Nº Crm, Crp, Crefito...: _____ UF: _____ RG: _____ CPF: _____

Nº ISS: _____ Nº INSS: _____

Data Nasc.: ____/____/____ Sexo: ()M ()F E-mail: _____

Especialidade (s): _____

ENDEREÇO - LOCAL DE ATENDIMENTO * para informar mais locais de atendimentos utilizar o verso

Rua/Av.: _____

And. _____ sala/conj. _____ nº _____ Cep: _____

Fone: () _____ Fax: () _____

DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____ Ag: _____ C/C: _____

, ____/____/____

Declaro ser responsável pelas informações prestadas acima.

Assinatura e carimbo

Documentos necessários para credenciamento:

- * Xérox da carteira de identidade e CPF
- * Xérox do comprovante de Inscrição no INSS
- * Xérox do comprovante de Inscrição na Prefeitura ISS
- * Xérox do comprovante de Bancário
- * Declaração de exoneração do desconto INSS (em caso de desconto em outro convênio)
- * Para impressão do termo de exoneração do INSS favor acesse nosso site no link “affegoprestador”