



# FICHA DE REGISTRO DE ATENDIMENTO PRESENCIAL COM CONSENTIMENTO LGPD

DADOS DO CLIENTE			
Nome:			
CPF:		Data de Nascimento:	
Telefone:		Autoriza Ligação ( ) Sim ( ) Não	Autoriza Mensagem ( ) Sim ( ) Não
DADOS DA EMPRESA			
Razão Social			
CNPJ/Insc. de Produtor Rural/DAP/SICAB		( ) MEI ( ) Micro ( ) EPP ( ) PR ( ) Artesão	Qts. Funcionários:
ENDEREÇO			
E-mail		Autoriza email's ( ) Sim ( ) Não	
CEP		Cidade/Estado	
Endereço			
DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO			
ORIENTAÇÕES/RECOMENDAÇÕES PARA CLIENTE E/OU EMPRESA			
Atendente		Local, Data e Horário	