

DADOS CADASTRAIS

| | |
|----------------|---------------------------------------|
| NOME FANTASIA: | Noda e Serra Assessoria |
| RAZÃO SOCIAL: | I. Pardo Noda e F. Serra Shinike Ltda |
| CNPJ: | 59.940.256/0001-21 |

DADOS DO FATURAMENTO/CORRESPONDÊNCIAS

Endereço Completo

| | |
|---------|-----------------------------|
| RUA: | R. Candide Mariana, N° 1150 |
| BAIRRO: | Quilombo |
| CEP: | 78045-280 |
| CIDADE: | Cuiabá - MT |

Responsável pelo Financeiro

| | | | |
|---------------|----------------------------------|----------|---------------|
| NOME: | Ruan Touzeiro / Rafaela Maia | | |
| CONTATO TEL.: | FIXO: | CELULAR: | 65-98101-1835 |
| E-MAILS: | financeiro@restaurant@ gmail.com | | |

Nota Fiscal

| | | | | |
|--|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|
| Enquadrada no Simples Nacional | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> |
| Há retenções de ISSQN (3%) | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A Prefeitura da sua Cidade retém ISS de notas emitidas por empresas de outro Estado. | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input checked="" type="checkbox"/> |

OBS: Caso haja uma alteração na retenção dos impostos informar nosso financeiro no prazo máximo de 30 dias

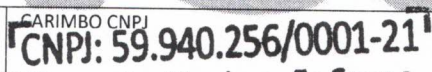
DESCREVA, CASO HOVER, PARTICULARIDADES PARA EMISSÃO N/F.

Data do Vencimento

15 (decimo quinto dia) 20 (vigésimo) dia

Responsável pelo Contrato

| | | | |
|---------------|----------------------|----------|--|
| NOME: | Fabrie Serra Shinike | | |
| CONTATO TEL.: | FIXO: | CELULAR: | |
| E-MAILS: | | | |


CNPJ: 59.940.256/0001-21
I. Pardo Noda e F. Serra
Shinike Ltda
AV. FRANÇA, Nº. 440
BAIRRO: SANTA ROSA
CEP. 78.040-170

ASSINATURA CONTRATANTE

LCUIABÁ

MT