|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO**  **SOLICITAÇÃO DE NOTA FISCAL** | | | | | | | | | | | | |
| **Solicito a emissão de nota fiscal para a(s) inscrição(ões) realizada(s) em curso/evento, conforme dados abaixo:** | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do curso/evento:** | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | |
| **Data de realização (início):** | | | | | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  | | | | | | |
| **Nome completo do(s) inscrito(s):** | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | |
| **Dados para a nota fiscal** | | | | | | | | | | | | |
| **Razão Social/**  **Nome:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | |
| **CNPJ/CPF:** | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | |
| **Endereço:** | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | | |
| **Complemento:** | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | **Bairro:** | | Clique aqui para digitar texto. | | | |
| **Cidade:** | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | **Estado:** | | **\_\_** | **CEP:** | | Clique aqui para digitar texto. |
| **E-mail:** | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | **Data de nascimento:** | | Clique aqui para digitar texto. | |

São Paulo/SP, escolher a data