|  |
| --- |
| **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