**‚**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL: COMPANY NAME \*: | | | | CNPJ\*:TAX NUMBER (FOR BRAZILIAN COMPANY): | |
| ENDEREÇO\*:  ADRESS | | | | | N°\*:NUMBER: |
| COMPLEMENTO:COMPLEMENT: | | | | CEP\*:ZIP CODE | |
| BAIRRO\*:  DISTRICT | | MUNICIPIO\*:CITY | | | UF\*:  STATE/PROVINCE |
| TELEFONE\*() - RAMAL:  PHONE:TELEPHONE EXTENSION | | | SITE: | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL:MUNICIPAL REGISTRATION | INSCRIÇÃO ESTADUAL:   REGISTRATION STATE | | | | |
| CONTATO COMERCIAL (nome e sobrenome) \*:CONTAT COMMERCIAL (name and last name) | | | | CARGO:FUNCTION | |
| E-MAIL\*: | | | | | |
| TELEFONE\*() - RAMAL:  PHONE:TELEPHONE EXTENSION | | | CELULAR:() **-** MOBILE PHONE | | |
| CONTATO TÉCNICO (nome e sobrenome) \*:CONTAT TECHNICAL (name and last name) | | | | CARGO: FUNCTION | |
| E-MAIL: | | | | | |
| TELEFONE\*() **-** RAMAL:  PHONE:TELEPHONE EXTENSION | | | CELULAR:() **-** MOBILE PHONE | | |
| E-MAIL CORPORATIVO PARA ENVIO DE NF\*: CORPORATE FOR INVOICE SEND E-MAIL | | | | | |

**DADOS PARA COBRANÇA / DATA FOR BILLING**

**Preencher APENAS se forem diferentes dos dados cadastrais / Fill billing information ONLY if different from the registration above**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A empresa para faturamento pertence ao grupo da empresa solicitante: SIM () NÃO ()  COMPANY FOR SALES NOW BELONGS TO THE APPLICANT GROUP: yes no | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: COMPANY NAME \*: | | | CNPJ\*:TAX NUMBER (FOR BRAZILIAN COMPANY): | |
| ENDEREÇO\*:  ADRESS | | | | N°\*:NUMBER: |
| COMPLEMENTO:COMPLEMENT: | | | CEP\*:ZIP CODE | |
| BAIRRO\*:  DISTRICT | MUNICIPIO\*:CITY | | | UF\*:  STATE/PROVINCE |
| E-MAIL CORPORATIVO PARA ENVIO DE NF\*: CORPORATE FOR INVOICE SEND E-MAIL | | | | |
| TELEFONE\*() - RAMAL:  PHONE:TELEPHONE EXTENSION | | CELULAR:() -MOBILE PHONE | | |

**Após o preenchimento favor encaminhar para o responsável comercial.** [**comercial@br.tuv.com**](mailto:comercial@br.tuv.com)

**After filling please refer to the sales manager.**

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL / LEGAL REPRESENTATIVE DATA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL: COMPANY NAME \*: | | | CNPJ\*:TAX NUMBER (FOR BRAZILIAN COMPANY): | |
| ENDEREÇO\*:  ADRESS | | | | N°\*: NUMBER: |
| COMPLEMENTO: COMPLEMENT: | | | CEP\*: ZIP CODE | |
| BAIRRO\*:  NEIGHBORHOOD | MUNICIPIO\*:CITY | | | UF\*:  STATE/PROVINCE |
| CONTATO (nome e sobrenome) \*: CONTAT (name and last name) | | | CARGO: FUNCTION | |
| E-MAIL\*: | | | | |
| TELEFONE\* ( )  RAMAL:  PHONE:TELEPHONE EXTENSION | | CELULAR : ( ) MOBILE PHONE | | |

**DADOS DO PRODUTO**

PRODUCT DATA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RELACIONE OS PRODUTOS E QUANTIDADES QUE FARÃO PARTE DO ESCOPO DA CERTIFICAÇÃO:  RELATED PRODUCTS AND QUANTITIES THAT WILL MAKE PART OF THE SCOPE OF CERTIFICATION: | | | | |
| OBS: ANEXAR CATÁLOGOS OU DESENHOS DOS PRODUTOS, CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS BÁSICAS (TENSÃO, CORRENTE, DIMENSIONAIS, ETC.), MANUAIS TÉCNICOS E OBSERVAÇÕES GERAIS  NOTE: ATTACH CATALOGUES OR DRAWINGS OF THE PRODUCTS, TECHNICAL CHARACTERISTICS (VOLTAGE, CURRENT, POWER, ETC.), TECHNICAL MANUALS AND GENERAL NOTES. | | | | |
| **SERVIÇO PRETENDIDO**  DESIRED MARK OR SERVICE | | | | |
| MARCA INMETRO  INMETRO MARK  (CERTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA)  (COMPULSORY CERTIFICATION) | | MARCA TÜV RHEINLAND  TÜV RHEINLAND MARK  (CERTIFICAÇÃO VOLUNTÁRIA)  (VOLUNTARY CERTIFICATION) | | OUTROS  OTHERS |
|  | imagem |  | logo | OUTROS (ESPECIFICAR)  OTHERS  (TO SPECIFY) |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME / NAME:  DATA DA SOLICITAÇÃO / DATE OF QUOTATION | ASSINATURA / SIGNATURE: |
| este formulário deverá ser assinado e enviado via fax ou e-mail  THIS FORM MUST BE SIGNED AND SENT VIA FAX OR E-MAIL | |