

FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Preencher os dados abaixo e enviar para o e-mail: br-admrede.ge@cardif.com.br

Assunto do e-mail: Cadastro de Assistência Técnica

| | |
|--------------------------------------|--|
| Razão Social | |
| CNPJ | |
| Nome Fantasia | |
| Telefone para contato (empresa) | |
| Telefone para contato (proprietário) | |
| Cidade | |
| Estado (UF) | |
| Marcas autorizadas | |
| Tipo de produtos e atendimentos | |