

PESSOA FÍSICA

CPF:

Nome: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ CEP: -

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: () _____ Fax: () _____

E-mail: _____

PESSOA JURÍDICA

CNPJ: / -

Razão social: _____

Nome fantasia: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ CEP: -

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: () _____ Fax: () _____

E-mail: _____

Favor indicar nome e cargo do contato da empresa:

Nome: _____

Cargo: _____ Aniversário: ____/____/____

ÁREA DE ATIVIDADE

Visitante

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 110 Cabeleireiro | <input type="checkbox"/> 164 Varejo/Loja de Cosméticos/Perfumaria |
| <input type="checkbox"/> 102 Salão de Beleza | <input type="checkbox"/> 166 Importador |
| <input type="checkbox"/> 116 Esteticista | <input type="checkbox"/> 167 Exportador |
| <input type="checkbox"/> 101 Clínica de Estética | <input type="checkbox"/> 103 Clínica Capilar |
| <input type="checkbox"/> 111 Maquiador | <input type="checkbox"/> 104 SPA |
| <input type="checkbox"/> 114 Colorista/Tinturista | <input type="checkbox"/> 108 Academia de Ginástica |
| <input type="checkbox"/> 115 Técnico Químico | <input type="checkbox"/> 109 Higiene e Limpeza |
| <input type="checkbox"/> 118 Massagista | <input type="checkbox"/> 125 Profissional da área |
| <input type="checkbox"/> 119 Depiladora | <input type="checkbox"/> 121 Acupunturista |
| <input type="checkbox"/> 112 Manicure/Pedicure | <input type="checkbox"/> 122 Nutricionista |
| <input type="checkbox"/> 113 Podólogo | <input type="checkbox"/> 123 Fisioterapeuta |
| <input type="checkbox"/> 120 Dermatologista | <input type="checkbox"/> 124 Médico |
| <input type="checkbox"/> 165 Distribuidor Produtos Beleza | <input type="checkbox"/> 162 Farmácia/Drogaria |

Indústria

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 210 Produtos para cabelo | <input type="checkbox"/> 215 Vestuário, toalhas, luvas e afins |
| <input type="checkbox"/> 211 Maquiagem Cosméticos/Perfumes | <input type="checkbox"/> 216 Perucas e mega hair |
| <input type="checkbox"/> 212 Produtos p/ uso corporal / facial | <input type="checkbox"/> 217 Bijoux e acessórios p/ cabelo |
| <input type="checkbox"/> 213 Equipamentos e mobiliário | <input type="checkbox"/> 218 Matéria-prima, insumos e embalagens |
| <input type="checkbox"/> 214 Instrumental de uso em salões | |

Serviços

- 322 Escola de Cabeleireiros
- 325 Representante Comercial
- 330 Outros Serviços: _____

Entidades

- 440 Associações/Confederações/Sindicatos/Federações
- 551 Órgãos do Governo
- 554 Outros: _____

PESSOA FÍSICA

CPF:

Nome: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ CEP: -

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: () _____ Fax: () _____

E-mail: _____

PESSOA JURÍDICA

CNPJ: / -

Razão social: _____

Nome fantasia: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ CEP: -

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: () _____ Fax: () _____

E-mail: _____

Favor indicar nome e cargo do contato da empresa:

Nome: _____

Cargo: _____ Aniversário: ____/____/____

ÁREA DE ATIVIDADE

Visitante

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 110 Cabeleireiro | <input type="checkbox"/> 164 Varejo/Loja de Cosméticos/Perfumaria |
| <input type="checkbox"/> 102 Salão de Beleza | <input type="checkbox"/> 166 Importador |
| <input type="checkbox"/> 116 Esteticista | <input type="checkbox"/> 167 Exportador |
| <input type="checkbox"/> 101 Clínica de Estética | <input type="checkbox"/> 103 Clínica Capilar |
| <input type="checkbox"/> 111 Maquiador | <input type="checkbox"/> 104 SPA |
| <input type="checkbox"/> 114 Colorista/Tinturista | <input type="checkbox"/> 108 Academia de Ginástica |
| <input type="checkbox"/> 115 Técnico Químico | <input type="checkbox"/> 109 Higiene e Limpeza |
| <input type="checkbox"/> 118 Massagista | <input type="checkbox"/> 125 Profissional da área |
| <input type="checkbox"/> 119 Depiladora | <input type="checkbox"/> 121 Acupunturista |
| <input type="checkbox"/> 112 Manicure/Pedicure | <input type="checkbox"/> 122 Nutricionista |
| <input type="checkbox"/> 113 Podólogo | <input type="checkbox"/> 123 Fisioterapeuta |
| <input type="checkbox"/> 120 Dermatologista | <input type="checkbox"/> 124 Médico |
| <input type="checkbox"/> 165 Distribuidor Produtos Beleza | <input type="checkbox"/> 162 Farmácia/Drogaria |

Indústria

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 210 Produtos para cabelo | <input type="checkbox"/> 215 Vestuário, toalhas, luvas e afins |
| <input type="checkbox"/> 211 Maquiagem Cosméticos/Perfumes | <input type="checkbox"/> 216 Perucas e mega hair |
| <input type="checkbox"/> 212 Produtos p/ uso corporal / facial | <input type="checkbox"/> 217 Bijoux e acessórios p/ cabelo |
| <input type="checkbox"/> 213 Equipamentos e mobiliário | <input type="checkbox"/> 218 Matéria-prima, insumos e embalagens |
| <input type="checkbox"/> 214 Instrumental de uso em salões | |

Serviços

- 322 Escola de Cabeleireiros
- 325 Representante Comercial
- 330 Outros Serviços: _____

Entidades

- 440 Associações/Confederações/Sindicatos/Federações
- 551 Órgãos do Governo
- 554 Outros: _____