**Dados Cadastrais Co-Corretora (Cessionária)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Pessoa  Pessoa Jurídica | | Tipo de Produtor  Co -Corretora (Cessionária) | |
| Razão Social | | | |
| Nome Fantasia | | | |
| CNPJ | DDD e Telefone | | DDD e Celular |
| E-mail | | | |

**Dados das Pessoas Responsáveis pela Co-Corretora (Cessionária)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1º nome | CPF / MF nº |
| 2º nome | CPF / MF nº |

**Anexar os Seguintes Documentos da Corretora**

|  |
| --- |
| - Cartão de CNPJ. |

**Outras Informações**

|  |
| --- |
| - É de responsabilidade da corretora a emissão da Nota Fiscal;  - A comissão é processada após o pagamento das faturas emitidas pela Central Nacional Unimed à contratante, referente às mensalidades;  - O imposto será retido e recolhido pela Central Nacional Unimed. |

FR-0039-R00- (01/03/2021)

