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

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de PessoaPessoa 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)

