

**Cooperfarma**

**FARMÁCIA**

Cuidando bem de você.

## Proposta de Convênio Empresarial

### Informações Corporativas

Razão Social

Nome Fantasia

CNPJ  Inscrição Estadual

Atividade

---

### Endereço

Email

Logradouro

Nº  Complemento  Cep  Bairro

Cidade  UF

Telefone  -  Site

---

### Contato

Nome

Cargo  Telefone Emp.  -  Ramal

Tempo de Empresa  Número de Empregados