

## FICHA CADASTRAL

Prezado Cliente,  
nós do DIAGNOSTIC - Centro de Diagnóstico Veterinário agradecemos seu interesse em conhecer e utilizar nossos serviços. Solicitamos a gentileza de preencher este cadastro para que possamos atendê-lo com maior agilidade.

### DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA / VETERIÁRIO

Nome: CRMV:  
CPF/CNPJ: RG: CEP:  
Endereço:  
Bairro: Cidade  
Estado: E-Mail:  
Fone: Cel: Fax:

### FORMAS DE ENVIOS

Correios: (Sedex) Rodoviário: Aéreo: (Gol, Tam e Azul)

\* Coloque abaixo, a Transportadora indicada.

Empresa:

\* **Obs.** Favor solicitar no e-mail abaixo o valor da taxa de envio.

\* Pode variar dependendo do Estado.

### FORMAS DE PAGAMENTO

Cartão Dinheiro / Cheque Depósito Transferência

\* Caso a Transferência não seja em nome do **médico veterinário solicitante**, favor enviar para o setor financeiro, os dados do cliente. Favor enviar o comprovante para o e-mail citado abaixo:  
financeiro@laboratoriodiagnostic.com.br

° O depósito deverá ser realizado identificado.

\* O pagamento deverá ser efetuado antes do processamento dos exames, caso contrário, o mesmo permanecerá retido até que o pagamento seja realizado.

Assim afirmo os dados descritos acima,

Data:

Assinatura e Carimbo