

Assinatura da Revista Conhecer

Data Nasc: ___/___/___

Nome: _____

Sexo: () Masc () Fem CPF: _____ RG: _____

Endereço para correspondência: _____ N°: _____

Comp: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Fone Res.: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Forma de Pagamento:

() Depósito bancário (somente o valor integral) () Parcelado em _____ cheques
() Cheque à vista

Cartão de Crédito (Somente Visa ou Mastercard - Preenchimento obrigatório):

VISA () MASTERCARD () DINERS CLUB ()

N° do cartão _____ Data validade ___/___(mês/ano)

Parcelas: _____ CVV _____ (3 últimos números impressos na tarja de assinatura no verso do cartão)

Nome do titular: _____ Tel. Celular: _____

CI (titular do Cartão) _____ CPF (Titular do Cartão) _____

Assinatura igual à do cartão _____

Empresa Favorecida:



MÁXIMA EVENTOS

Rua Mestre Gomes, 240 - Gloria - Vila Velha - ES Cep: 29.122-100

Tel.: (27) 3183-6500 / 3183-6505 (27) 9901-0145

E-mail: maxima@maxima.art.br Site: www.maxima.art.br