



## Espalhamento de Raios X

### CADASTRO DE USUÁRIO Equipamento Multiusuário



**Atenção!** Este cadastro é restrito a **empresas** e ao respectivo **funcionário responsável**. Outros funcionários da empresa que participarão das medidas deverão ser cadastrados diretamente nas "Propostas de Medidas". Eventuais dúvidas devem ser enviadas para [scatter@if.usp.br](mailto:scatter@if.usp.br).

#### DADOS DA EMPRESA

Nome da Empresa:

CNPJ:  IE:  Isento:

Telefone Comercial:  Ramal:

#### ENDEREÇO COMERCIAL

Endereço:

Número:  Complemento:  CEP:

Bairro:  Cidade:  Estado:

#### USUÁRIO RESPONSÁVEL

Nome:

CPF:  RG:  Telefone:

E-mail:

Função na Empresa:

Área de Atuação da Empresa (máx. 400 caracteres):

Preencha e envie este formulário para [scatter@if.usp.br](mailto:scatter@if.usp.br).

Após a confirmação das informações, você receberá um **número de usuário**. Esse número será usado para identificação da empresa em todas as "Propostas de Medidas" futuras. É necessário fazer este Cadastro de Usuário uma única vez.