



EMU - MICROFLUÍDICA

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: ntomazio@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: ntomazio@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.