**PREENCHER O FORMULÁRIO ABAIXO E ENVIAR PARA:** [site@passebus.com.br](mailto:site@passebus.com.br)

|  |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL |
| CNPJ |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL |
| SEGMENTO |
| RAMO DE ATIVIDADE |
| NOME DO RESPONSÁVEL |
| EMAIL |
| RUA NUMERO |
| BAIRRO CIDADE |
| CEP ESTADO |
| TELEFONE |

**Em até 48 horas enviaremos seus dados de acesso para o email cadastrado!**