|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | [DIGITE O NOME DA EMPRESA DO REMETENTE]  [Digite o endereço da empresa do remetente] |
| [Escolha a data] |  | **FAX** |
|  | |  |
| Para: [Digite o nome do destinatário] |
| Telefone: [Digite o telefone do destinatário] |
| Nome da Empresa: [Digite o nome da empresa do destinatário] |
| Fax: [Digite o número de fax do destinatário] |
|  |
| De: [Digite o nome do remetente] |
| Telefone: [Digite o telefone do remetente] |
|  | | Nome da Empresa: [Digite o nome da empresa do remetente] |
|  | | Fax: [Digite o número de fax do remetente] |
|  | |  |
|  | | Número de Páginas: [Digite o número de páginas enviadas] |
|  | | Urgente: [Selecione a opção] |
|  | | Ação Solicitada: [Digite a ação necessária] |