

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

(Esta folha é integrante do Contrato especificado) - Dados Cadastrais

www.gestaoemconta.com.br

Preenchimento GESTÃO EM CONTA Nº. do Protocolo:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Preencher com letra de forma com caneta azul ou preta.

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| Razão Social: | Inscrição Municipal: |
| Nome Fantasia: | Retêm INSS? () Sim () Não |

| | | | | | |
|---------------------------------|--|---------------------|--------------------|--------------|--|
| Endereço de autorização: | Tipo do Logradouro: (Rua, Av., Pç., etc.) | Nome do Logradouro: | Nº.: | Complemento: | |
| | Bairro: | CEP: | Cidade: | | |
| | CNPJ: | IE: | Ramo de atividade: | | |
| | Contato: (Nome Completo) | | | Cargo: | |
| | DDD+ Fone: | | DDD + Fax: | | |
| | E-mail: | | | | |

| | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------|-------------|--------------|--|
| Endereço de cobrança: | Tipo do Loogradouro: (Rua, Av., Pç., etc...) | Nome do Loogradouro: | Nº. | Complemento: | |
| | Bairro: | CEP: | Cidade: | | |
| | Contato: (Nome Completo) | | | Cargo: | |
| | DDD+ Fone: | | DDD + Fax.: | | |
| | E-mail: | | | | |
| | Dia do Vencimento: 01 05 10 15 20 30 | | | | |

| | | | | | |
|---|---|----------|---|----------|---|
| Informações e requisitos técnicos: | Serviço adquirido: GESTÃO EM CONTA | | | | |
| | Número de terminais móveis: | | Número de ramais fixos: | | |
| | PACOTE PRATA | | PACOTE OURO | | PACOTE DIAMANTE |
| | Prazo de contratação do serviço: | 12 meses | 24 meses | 36 meses | CONTRATAÇÃO AVULSA: |
| | Quantidade de operadoras fixas: | | Quantidade de operadoras móveis: | | |
| | Contratação: | Inicial | Ampliação | Redução | VALOR MENSAL R\$ _____ Atenção: rubricar tabela nas condições contratuais |

Condições contratuais e especificações de produtos, disponíveis na Internet através do site: www.gestaoemconta.com.br

| | |
|----------------------------------|---|
| O signatário declara que: | <p>a) compreendeu e concorda com as condições contratuais, com a disponibilização do serviço, bem como com a Tabela de Preços vigente recebida e vinculada ao pacote de serviço escolhido;</p> <p>b) os dados e informações acima fornecidos são verdadeiros e corretos, devendo informar por escrito qualquer alteração dos mesmos;</p> <p>c) ter plena capacidade para assinar a presente autorização de serviço.</p> |
|----------------------------------|---|

| | | |
|------------------------------|---|-------------------|
| Aprovação do cliente: | Autorizante / Nome, cargo e RG: | CONTRATADA |
| | <i>Carimbo da Empresa e Assinatura do Autorizante</i> | <i>ASSINATURA</i> |

| | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|--|---------------|---------------|
| Preenchimento | <i>Testemunha 1</i> | | <i>Testemunha 2</i> | | <i>LOCAL</i> | <i>DATA</i> |
| | <i>Dealer</i> | | | | <i>Dealer</i> | <i>Master</i> |
| | <i>Nome do Consultor</i> | <i>Nome do Coordenador</i> | <i>Nome do Gerente</i> | | | |
| | | | | | | |