

FICHA CADASTRAL

CODIGO:

Nome/Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____

Inscrição Estadual/RG: _____

Inscrição Municipal: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cep: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Fone: (____) _____

E-mail (1º): _____

Segmento: _____

Categoria: () Comercio () Outros () Industria

Sócio Proprietário: _____

RG: _____ CPF: _____

Email: _____ Nasc.: _____

E-mail : _____ Celular () _____

Contato Responsavel: _____ Cargo: _____

RG: _____ CPF: _____

Email: _____ Nasc.: _____

E-mail (2º): _____

- INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE INADIMPLENTES NO SISTEMA BOA VISTA SCPC - PF E PJ.

☐ SIM

☐ NÃO

Assinatura Empresa

TERMO DE COMPROMISSO

A Diretoria Executiva, por maioria absoluta, aprovará as propostas de admissão e readmissão, observando as normas estabelecidas no Estatuto e segundo critérios estabelecidos pela mesma;

A Filiação é por tempo indeterminado, podendo o aderente sair do quadro associativo mediante solicitação por escrito com pré aviso de 30 dias. Só será concedida a exclusão quando o associado estiver quite com as mensalidades;

As faturas/boletos terão seu vencimento todo dia 06 de cada mês, com reajuste anual de acordo com o IGPM ou determinado pela diretoria.

Não sendo efetuado o pagamento da fatura/boleto em até 5 dias do vencimento, o associado terá seu código de acesso aos serviços suspensos;

A pena de suspensão será automaticamente revogada mediante o pagamento das faturas/boletos em atraso;

O associado será excluído do quadro associativo quando faltar com o pagamento da contribuição mensal por 02(dois) meses consecutivos ou não, além da inclusão do registro de débito junto ao Cadastro Inadimplentes PESSOA JURIDICA E/OU FISICA;

O Associado que sair do quadros associativo, seja por vontade própria ou por exclusão, terá cancelado automaticamente os registros de débitos de inadimplentes por ele apontados;

O desligamento do quadro de associados antes de completados 06(seis) meses da data da assinatura da ficha cadastral implicará no pagamento de multa no valor igual ou equivalente a (06) mensalidades, descontadas as já pagas;

O associado declara ciência e aceite do termo de filiação a ACIVI e regras LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados, disponíveis nos site da entidade www.acivi.com.br/serviços, (leitura obrigatório antes da assinatura deste).

VINHEDO, ____/____/____.

Assinatura Empresa: _____