

TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO DE REDE DE ACESSO (SCM)

QUALIFICAÇÃO DA CONTRATADA:

EMPRESA:	GABISAT SERVICOS DE TV A CABO E TELECOMUNICACOES EM GERAL LTDA - ME	CNPJ:	07.025.721/0001-03
ENDEREÇO:	RUA SAO CRISTOVAO N° 94	CEP:	28928-530
CIDADE:	CABO FRIO	UF.: RJ	ATENDTO: (22)2646-1525

EMPRESA CREDENCIADA PARA COBRANÇA:

RAZÃO SOCIAL:	GABISAT SERVICOS DE TV A CABO E TELECOMUNICACOES EM GERAL LTDA - ME	CNPJ:	07.025.721/0001-03
----------------------	---	--------------	--------------------

QUALIFICAÇÃO DO CLIENTE:

CLIENTE:	CPF/CNPJ:	
ENDEREÇO:	COMPLEMENTO:	
CIDADE:	UF:	CEP:
E-MAIL:	TEL.:	CELULAR:

TAXA DE INSTALAÇÃO	PLANO DE SERVIÇO	VALOR MENSAL TOTAL	DIA VENCIMENTO
R\$0,00			
KIT DE INSTALAÇÃO	ALUGUEL R\$	COMODATO () SIM () NÃO	
CABO (MTS)	SWITCH	CAIXA EXTERNA	RJ-45
DATA INSTALAÇÃO	LOGIN	INSTALADOR	

QUALIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE CONEXÃO À INTERNET

EMPRESA: GABISAT SERVICOS DE TV A CABO E TELECOMUNICACOES EM GERAL LTDA - ME	CNPJ: 07.025.721/0001-03		
ENDEREÇO: RUA SAO CRISTOVAO N° 94	BAIRRO: UNAMAR		
CIDADE: CABO FRIO	UF: RJ	CEP:	28928-530

OBSERVAÇÕES:

DECLARAÇÃO E CONCORDÂNCIA:

Declaro, para os devidos fins, que são corretos os dados cadastrais e informações por mim prestadas neste instrumento. Declaro estar ciente que a assinatura deste instrumento representa expressa concordância aos termos e condições do "Contrato de Prestação de Serviço de Rede de Acesso (SCM)", que juntamente com esse TERMO DE ADESÃO formam um só instrumento de direito, tendo lido e entendido claramente os termos e condições ajustados para a sua contratação.

ASSINATURA:

E por estar justo e contratado, o CLIENTE assina o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

ASSINATURA: _____ Data: ____/____/____

Testemunhas:

Nome:	CPF:	RG:
Nome:	CPF:	RG: