



Conectando você hoje ao futuro.

Rua Chile, 1669 • Ribeirão Preto • SP • CEP: 14020-610

Fone: 0800-770-5447 • [www.cabovox.com](http://www.cabovox.com)

Recife: 81-9998-2722 • 81-3342-0882

Representante: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

| <b>TERMO DE ADESÃO</b>   |  |            |  |         |
|--|--|------------|--|---------|
| Nome Completo (Responsável):   |  |            | CPF Nº:  |         |
| Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F  | Data de Nascimento:  |            | RG Nº:   | Estado: |
| Razão Social:  |  |            | CNPJ Nº:   |         |
| Fone Residencial:  | Celular:   | Comercial: | Fax:   |         |
| E-mail para cobrança:  |  |            |  |         |
| E-mail para contato:   |  |            |  |         |
| <b>Conexão de Internet</b>   |  |            |  |         |
| <i>Eu tenho uma conexão internet banda larga:</i>  |  |            |  |         |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |  |            | <i>(marcar suas iniciais)</i>  |         |
| Nome do provedor:  |  |            |  |         |
| <b>Especificações</b>  |  |            |  |         |
| <i>Plano Escolhido – selecione o plano:</i>  |  |            |  |         |
| <b>Residencial</b>   | <input type="checkbox"/> Plano Residencial Ilimitado R\$ ...../mês |            |  |         |
| <b>Empresarial</b>   | <input type="checkbox"/> Plano Empresa Ilimitado R\$ ...../mês     |            |  |         |
| <b>Custo Inicial (faça a opção)</b>  |  |            |  |         |
| <input type="checkbox"/> <b>ATA em comodato:</b> Ativação – 1 linha/ATA R\$ 190,00 2 linhas/ATA R\$ 280,00   |  |            | Nº de linhas:  |         |
| <input type="checkbox"/> <b>ATA própria ou adquirida:</b> Ativação – R\$ 190,00 / linha  |  |            | Nº de ATAs:  |         |
| Instalação/Configuração: R\$   |  |            | <input type="checkbox"/> <b>Comprar ATA: R\$ 300,00/unidade</b>  |         |
| <i>Declaro que devolverei caixa ATA cedida em comodato em bom estado no encerramento do contrato ou pagarei o valor de R\$ 300,00/ATA</i>  |  |            |  |         |
| <b>Informações de pagamento</b>  |  |            |  |         |
| <b>Total - primeiro mês:</b> Ativação – R\$      Franquia: R\$      Instalação: R\$      ATAs: R\$      Total: R\$   |  |            |  |         |
| <b>Total - meses seguintes:</b> R\$      /mês de franquia acrescido do valor de ligações tarifadas (se ocorrerem)  |  |            |  |         |
| <i>Selecione a forma de pagamento:</i>   |  |            | <i>Selecione data do vencimento mensal:</i>  |         |
| <input type="checkbox"/> <b>Boleto Bancário</b> <input type="checkbox"/> <b>Débito Automático</b>  |  |            | <input type="checkbox"/> <b>Dia 10</b> <input type="checkbox"/> <b>Dia 20</b> <input type="checkbox"/> <b>Dia 25</b> |         |
| <b>Informações adicionais para entrega e cadastramento</b>   |  |            |  |         |
| Endereço comercial/residencial:  |  |            |  |         |
| Bairro:  |  |            |  |         |
| Cidade:  |  |            | País: Brasil   |         |
| Estado:  |  |            | CEP:   |         |
| <b>Acordo e reconhecimento</b>   |  |            |  |         |
| Eu declaro ser minha responsabilidade fornecer endereço de cobrança funcional não podendo alegar ignorância de mensagens eletrônicas ou correspondências registradas enviadas pela Cabovox. Comprometo-me a notificar imediatamente mudanças de endereço.<br>Eu declaro ter lido e entendido as cláusulas contratuais, ter recebido uma copia do contrato neste ato e estou de acordo com seus termos e condições.<br>Assinaturas<br>Cliente: _____ Data: ____/____/____<br>Agente: _____ Data: ____/____/____ |  |            |  |         |

Cabovox Eletrônicos Importação e Serviços Ltda: CNPJ – 07.851.345/0001-06; IE – 58200274116; IM – 1236296/01