

TERMO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO

A assinatura deste TERMO DE CONTRATAÇÃO representa concordância aos termos do "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA (SCM)", registrado junto ao Cartório de Títulos e Documentos da Comarca de Itapemirim/ES sob o Nº 5870, Livro B120, Ficha 172



VIA SUL TELECOMUNICACOES LTDA-ME

Nº

CNPJ 09.254.150/0001-04

Rua. Belo Horizonte, nº285 – Itaipava, Itapemirim, ES

Site: www.viasultelecom.com.br E-MAIL: sac@viasultelecom.com.br

Tel: (28) 35293124 HOMOLOGAÇÃO ANATEL: 535000120032008

ANEXO I – TERMO DE ADESÃO E QUALIFICAÇÃO DO ASSINANTE (CONTRATANTE):

Nome:		Dt. Nasc.: ___/___/___	
CPF/CNPJ:	RG/IE:	Insc. Municipal:	
E-mail.:	Contato:		
Telefone:	Celular:		
Estado Civil/Tipo Societário:		Nacionalidade:	

ENDEREÇO DE INSTALAÇÃO:

Endereço:	Bairro:	CEP
Compl.:	Cidade:	UF

ENDEREÇO DE COBRANÇA:

Endereço:	Bairro:	CEP
Compl.:	Cidade:	UF

ANEXO II – TERMO DESCRITIVO DE SERVIÇO E CONDIÇÕES COMERCIAIS E ANEXO III – TERMO DE ATIVAÇÃO DOS SERVIÇOS)

Serviço Executado: () instalação () reparo () mudança de endereço () outros : _____	
Tipo de Serviço: () Voip () Dados	Mac WAN: ___:___:___:___:___
Tipo de acesso: () Metálico () Fibra () Radio	
Plano Contratado:	Comodato: () Sim () Não
IP: () Fixo Valido* () Dinâmico	Usuário: _____ Senha: _____
Valor mensal: R\$ _____	Taxa de Ativação ou Instalação: R\$ _____
Data do Pagamento: toda dia () do Mês Subsequente ao Vencimento	

Desconto Aplicado:

- 1 - () R\$ 10,00 Desconto para Pagamento em dia ate o vencimento.
2 - () R\$ 3,00 Imprimir o boleto pela central do assinante no nosso site ou através de E-mail (não será entregue na casa ou de qualquer outra forma que gere ônus a PRESTADORA)
3 - () R\$ 5,00 Para pagamentos efetuados exclusivamente direto em nossas lojas (Desconto não cumulativo com o desconto Nº 2)
DESCONTO NÃO ACUMULATIVO PARA O PRÓXIMO MÊS

Valor mensal com desconto**: R\$ _____

* O IP Fixo Valido é um outro serviço condicionado a cobrança adicional.
** PARA GANHAR TODOS OS DESCONTOS TEM QUE PREENCHER OS REQUISITOS CITADOS ACIMA

DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DISPONIBILIZADOS AO CLIENTE (EM REGIME DE LOCAÇÃO OU COMODATO):

Qtd.	Cód. Modelo	Fabricante	Nº de Serie	Valor:
Total:				

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o Outorgado (a), _____ RG Nº _____ e CPF Nº _____ a representar-me perante a CONTRATADA para o fim de solicitar alterações e/ou serviços pertinentes ao contrato celebrado, cancelamentos, informações referentes ao contrato, inclusive quanto a valores dos planos, pagamentos realizados e débitos em aberto, negociar débitos, solicitar visitas técnicas e reparos, assinar ordens de serviço, termos de contratação e quaisquer outras solicitações, responder por mim frente a quaisquer questionamentos que sejam realizados, bem como transigir, firmar compromissos e dar quitação.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DECLARAÇÃO DE 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 SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA (SCM)", registrado junto ao Cartório de Títulos e Documentos da Comarca de Itapemirim/ES sob o Nº 5870, Livro B120, Ficha 172, que juntamente com esse TERMO DE CONTRATAÇÃO formam um só instrumento de direito, tendo lido e entendido claramente os termos e condições ajustadas para esta contratação.

Declaro ainda, para os devidos fins, que tive prévio acesso a todas as informações relativas ao Plano de Serviço por mim escolhido e disponibilizado pela CONTRATADA, devidamente especificado neste TERMO DE CONTRATAÇÃO.

ASSINATURA:

Técnico:	Data da ativação: ___/___/___
Assinatura:	
CPF:	
CLIENTE:	
Assinatura:	