

**TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO DE EMISSÃO, ADMINISTRAÇÃO E UTILIZAÇÃO DO CARTÃO DE CRÉDITO CORPORATE DO BANCO DAYCOVAL, REGISTRADO NO 7º CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE SÃO PAULO – SP, SOB Nº 1677513.**

**Nº. PROPOSTA:**

**I - DADOS DA EMPRESA:**

Nome:			CNPJ/MF:	
Endereço:				
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:

**II – DADOS DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS) DA EMPRESA:**

Nome:		CPF/MF:		RG:
Nacionalidade:		Estado Civil:		Cargo:
Endereço:				
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:
E-mail:				

Nome:		CPF/MF:		RG:
Nacionalidade:		Estado Civil:		Cargo:
Endereço:				
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:
E-mail:				

**III - DADOS DO REPRESENTANTE AUTORIZADO DA EMPRESA:**

Nome:		CPF/MF:		RG:
Nacionalidade:		Estado Civil:		Cargo:
Endereço:				
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:
E-mail:				

**IV – INTERVENIENTE(S) GARANTIDOR(ES):**

Nome/Razão Social:		CPF/CNPJ:		RG:
Nacionalidade:		Estado Civil:		Profissão:
Endereço:				
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:

Nome/Razão Social:		CPF/CNPJ:		RG:
Nacionalidade:		Estado Civil:		Profissão:
Endereço:				
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:

**V - DADOS DO(S) PORTADOR(ES):**

Nome:		Nome Mãe:		
Data de Nascimento: / /		CPF/MF:		RG:
Endereço:				
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:
Limite de Crédito: R\$ ( )				DDD/Telefone Celular:

Nome:		Nome Mãe:		
Data de Nascimento: / /		CPF/MF:		RG:
Endereço:				
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:
Limite de Crédito: R\$ ( )				DDD/Telefone Celular:

Nome:			Nome Mãe:		
Data de Nascimento: / /		CPF/MF:		RG:	
Endereço:					
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:	
Limite de Crédito: R\$ ( )				DDD/Telefone Celular:	

Nome			Nome Mãe:		
Data de Nascimento: / /		CPF/MF:		RG:	
Endereço:					
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:	
Limite de Crédito: R\$ ( )				DDD/Telefone Celular:	

Nome:			Nome Mãe:		
Data de Nascimento: / /		CPF/MF:		RG:	
Endereço:					
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:	
Limite de Crédito: R\$ ( )				DDD/Telefone Celular:	

#### VI – ESPECIFICAÇÕES:

a.	Limite de Crédito Total da EMPRESA:	R\$ ( )				
b.	Área de Abrangência:	Nacional	Internacional	Opção Saque	Sim	Não
c.	Data de vencimento das FATURAS	05	10	15	20	25
d.	Dados bancários da empresa no Daycoval:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:		

#### VII – ADESÃO AO CONTRATO

Declaro que recebi e li previamente as CLÁUSULAS E CONDIÇÕES GERAIS do CONTRATO DE EMISSÃO, ADMINISTRAÇÃO E UTILIZAÇÃO DO CARTÃO DE CRÉDITO CORPORATE DO BANCO DAYCOVAL, REGISTRADO NO 7º CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE SÃO PAULO – SP, SOB Nº 1677513, não tenho dúvidas sobre qualquer de suas cláusulas, avaliei as vantagens e desvantagens, tenho ciência e estou de pleno acordo com todos os direitos e obrigações constantes do referido documento.

, de de 20 .

#### ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

Comparecem e assinam o presente instrumento o(s) INTERVENIENTE(S) GARANTIDOR(ES), que concordam com os termos do Contrato e as condições indicadas neste TERMO DE ADESÃO, declarando-se solidariamente responsáveis por todas as obrigações assumidas pela EMPRESA.

\_\_\_\_\_  
INTERVENIENTE GARANTIDOR

\_\_\_\_\_  
INTERVENIENTE GARANTIDOR

\_\_\_\_\_  
INTERVENIENTE GARANTIDOR

\_\_\_\_\_  
INTERVENIENTE GARANTIDOR

#### TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG:  
CPF/MF:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG:  
CPF/MF: