|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AGASUS_FACEBOOK | **FICHA CADASTRAL** | AGA F036  REV. 08 |
| **ANEXO A** |

**CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ACESSÓRIOS**

**no. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Razão Social:** | | |
| **Nome Fantasia:** | | |
| **CNPJ:** | **Insc. Estad.:** | **Insc. Munic.:** |
| **CNPJs de filiais incluídas no contrato:** | | |
| **Endereço:** | | |
| **Nº:** | **Compl.:** | **Bairro:** |
| **Mun.:** | **U.F.:** | **CEP:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Gestor do Contrato:** | | **Depart./Função:** | |
| **E-mail:** | **Tel.:** | | **Ramal:** |
| **Cel.:** | | **WhatsApp:** |
|  | | | |
| **Nome Contato Financeiro:** | | **Depart./Função:** | |
| **E-mail:** | **Tel.:** | | **Ramal:** |
| **Cel.:** | | **WhatsApp:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do(s) responsável(is) por avaliar a Qualidade do serviço contratado:** | | **Depart./Função:** | |
| **E-mail:** | **Tel.:** | | **Ramal:** |
| **Cel.:** | | **WhatsApp:** |

**DADOS PARA FATURAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CNPJ para Faturamento:** | | **Insc. Estadual:** | | |
| **Razão Social:** | | | | |
| **Endereço para Emissão da NF/Fatura:** | | | | |
| **Bairro:** | **Mun.:** | | | **CEP:** |
| **Possui data limite de recebimento de NF/fatura? Qual?** | | | | |
| **Cliente Exige Pedido de Compra na Fatura?** | | | | |
| **Contato no Faturamento:** | | | | |
| **Telefone:** | | | **E-mail:** | |
| **Contato do responsável pelo recebimento de faturas e notas:** | | | | |
| **Telefone:** | | | **E-mail:** | |

**DADOS PARA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CNPJ para Entrega dos Equipamentos:** | | **Insc. Estadual:** | | |
| **Razão Social:** | | | | |
| **Endereço para Emissão da NF de Remessa:** | | | | |
| **Bairro:** | **Mun.:** | | | **CEP:** |
| **Prazo de Entrega dos Equipamentos: \_\_\_\_ Dias Úteis** | | | | |
| **Horário de Recebimento:** | | | | |
| **Estacionamento:** | | | | |
| **Contato no Recebimento:** | | | | |
| **Telefone:** | | | **E-mail:** | |

**REFERÊNCIAS COMERCIAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Empresa:** | |
| **Nome do Contato:** | **Telefone do Contato:** |
|  | |
| 1. **Empresa:** | |
| **Nome do Contato:** | **Telefone do Contato:** |
|  | |
| 1. **Empresa:** | |
| **Nome do Contato:** | **Telefone do Contato:** |

**NOME DOS CONTATOS AUTORIZADOS A REALIZAR SOLICITAÇÕES NO AMBITO DO CONTRATO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nome:** | | **Depart./Função:** | |
| **E-mail:** | **Tel.:** | | **Cel.:** |
| **Ramal:** | | **WhatsApp:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nome:** | | **Depart./Função:** | |
| **E-mail:** | **Tel.:** | | **Cel.:** |
| **Ramal:** | | **WhatsApp:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nome:** | | **Depart./Função:** | |
| **E-mail:** | **Tel.:** | | **Cel.:** |
| **Ramal:** | | **WhatsApp:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENVIAR JUNTO COM ESTE FORMULÁRIO** | |
| **LOCAÇÕES DE CURTO PRAZO**   1. Cartão CNPJ; 2. Contrato social da empresa; 3. Aceite da proposta assinado e/ou pedido de compra; 4. Cadastro preenchido por completo;   **Ressalva:** Na contratação de curto prazo, cujo valor mensal seja superior à R$ 10.000,00, fica a critério da área de crédito solicitar também.   1. Balanço do último exercício; 2. DRE do último exercício. | **LOCAÇÕES DE LONGO PRAZO (HAAS)**   1. Cartão CNPJ; 2. Contrato social da empresa e Atas de atualização; 3. Proposta Comercial; 4. Cadastro preenchido por completo; 5. Balanço do último exercício; 6. DRE do último exercício. |

*Observação: Todas as informações para liberação de crédito de todos os Clientes podem ser verificadas no documento AGA IT 18 - Aprovação de Cadastro de Novos Clientes*.