|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AGASUS_FACEBOOK | **FICHA CADASTRAL** | AGA F036REV. 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*.