|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | C:\Délio\Arquivos DELIO\DÉLIO\GCGN-GDIGN\COMPRAS\ES GÁS\ES GÁS Operacional\Informativo\ESGAS_solido.png | |  | |  | | | | | **TERMO DE ADESÃO** | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  |  |
| **Pelo presente instrumento manifestamos nossa adesão e concordância com que os pagamentos a serem efetuados pela ES GÁS, a nosso favor, sejam realizados através de crédito em nossa conta bancária neste termo indicada. Os créditos realizados em conta bancária servirão como prova de quitação dos débitos contraídos pela ES GÁS.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | **DADOS CADASTRAIS** | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **C.N.P.J. :** | | | | | | | **Inscr. Est.: e/ou Inscr. Mun.** | | | | | | | | | | |
| **OU** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | | | **Nº PIS:** | | | | | | | | **Inscr. INSS - NIT** | | | | |
| **Data de Nasc.:** | | | | | | **Naturalidade:** | | | | | | | **Profissão:**  **(CBO):** | | | | |
| **Nome ou Razão Social:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | | **Cidade:** | | | | | | | | **UF:** | | **CEP.:** | | | |
| **Telefone (s): ( )** | | | | | | | | | | **Fax: ( )** | | | | | | | |
| **E-Mail:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Banco:** | | | | **Nº: OP(se for CEF):** | | | | | | | **Agência Nº:**  **Dígito Agência:** | | | | | |  |
| **Cidade:** | | | | | | | | | | | **Conta Corrente:** | | | | | | |
| **Cobrança Centralizada: Sim** | | | | | | | | | | | **Não** | | | | | | |
|  | | **ÓRGÃO CONTRATANTE** | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Impostos a reter nos pagamentos: Optante pelo Simples: Sim Não**  **Imune/Isento: Sim Não Modalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaramos, para os devidos fins e efeitos de direito, que as informações por nós prestadas neste documento são verídicas, de nossa inteira e exclusiva responsabilidade, sendo que a conta bancária consignada neste Termo de Adesão é de nossa titularidade e encontra-se em consonância com o CNPJ/CPF e Razão Social informados nesta Ficha.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **ASSINATURAS /REPRESENTANTE (S) LEGAIS (S)** | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Nome(s):   Função do responsável:** |  | | |  | | | |  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | |  |  |
| **Assinatura(s):** | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | |  |  |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | |  |  |