

DADOS DO CLIENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Prefeitura Municipal de Botucatu</i>					
	CPF/CNPJ <i>46.634.101/0001-15</i>	DOC. TIPO <i>Isento</i>	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR <i>SSP</i>	ESTADO <i>SP</i>
ENDEREÇO DO CORRESPONDENTE	RUA / AV / PRAÇA <i>Praca Prof. Pedro Torrus</i>		NOME DO LOGRADOURO			
	NÚMERO <i>100</i>	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO <i>centro</i>		
	MUNICÍPIO <i>Botucatu</i>			ESTADO <i>São Paulo</i>		
	NOME CONTATO			TELEFONE CONTATO <i>68021414</i>		

DOCUMENTO FISCAL - APARELHOS NACIONAIS

EMPRESA/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	Nº DA NOTA FISCAL
----------------------	------	--------------------	-------------------

Pelo presente termo formalizo a minha adesão conforme opção abaixo, ao Contrato de Prestação do Serviço Móvel Celular, que se encontra devidamente registrado no 7º Registro de Títulos e Documentos da Capital, sob o número 921737 em 31/10/2001.

☐ Plano Básico - sem franquia de minutos	☐ Plano de Serviço Alternativo Special 300 - franquia de 300 minutos
☒ Plano de Serviço Alternativo Light 50 - franquia de 50 minutos	☐ Plano de Serviço Alternativo Super 600 - franquia de 600 minutos
☐ Plano de Serviço Alternativo Standard 100 - franquia de 100 minutos	☐ Plano de Serviço Alternativo Total 900 - franquia de 900 minutos
☐ Plano de Serviço Alternativo Plus 150 - franquia de 150 minutos	☐ Outro

OPÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE SEGURO DO APARELHO

Quero contratar o seguro ☐ SIM ☐ NÃO

O segurado deverá ter entre 18 e 65 anos incompletos na data de adesão ao seguro. Algumas coberturas possuem a carência de 30 dias, contados da data de adesão. Neste ato de adesão, o segurado declara ter recebido e lido o Certificado de Seguro, tendo pleno conhecimento de suas cláusulas e condições, as quais aceita inteiramente. O segurado autoriza expressamente a divulgação dos dados constantes neste documento para a Seguradora. **Leia atentamente o Certificado de Seguro.**

Valor mensal cobrado: **Vide folheto vigente de preços e tarifas** Cobertura: **Vide Certificado de Seguro**

Declaro:

- 1) ter recebido cópia e ter pleno conhecimento dos termos do contrato de Prestação do SMC ao qual estou aderindo, cujas cláusulas e condições conheço e aceito inteiramente;
- 2) ter pleno conhecimento das características funcionais do serviço escolhido, bem como dos preços e tarifas vigentes para o Plano ao qual, neste ato, estou aderindo;
- 3) que conferi e sou responsável pela veracidade dos dados acima apontados, os quais foram extraídos de documentos por mim apresentados;
- 4) estar ciente de que devo informar à TELES P CELULAR qualquer alteração dos dados constantes neste termo de adesão;
- 5) ter pleno conhecimento de que estou adquirindo aparelho celular MULTI abaixo identificado, **em condições promocionais, as quais aceito integralmente, e pelas quais obrigo-me a manter referido aparelho habilitado durante o período de 12 (doze meses), como usuário do Plano de Serviço Alternativo ora contratado, sob pena de pagamento integral de multa no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais);**
- 6) ter conhecimento de que a multa estipulada no item anterior será devida em caso de transferência de assinatura ou troca de aparelho;
- 7) ter conhecimento de que, no caso de migração em prazo inferior a 12 (doze) meses para Plano de Serviço com franquia de minutos inferior ao Plano aqui contratado, os valores da assinatura inicialmente isentos serão integralmente devidos e cobrados em conta telefônica. Os valores da isenção concedida não serão devidos nos casos de migração para Plano de Serviço com franquia de minutos superior à do Plano ora contratado;
- 8) estar ciente de que o aparelho celular neste ato adquirido não poderá ser habilitado por outras operadoras de tecnologia CDMA fora da área de concessão da TELES P CELULAR;
- 9) estar ciente de que, por atraso de pagamento da conta telefônica celular, superior a 30 (trinta) dias da data do vencimento, a TELES P CELULAR poderá inscrever o débito junto a instituições de proteção ao crédito.

Chamadas internacionais: ☐ permitir ☐ bloquear

Concordo com a cobrança de minha conta telefônica por meio de débito automático: ☐ autorizo ☐ não autorizo

Banco Ampl Agência Botucatu Conta Bancária 28 de Janeiro de 2002

ASSINATURA DO CLIENTE

FICHA DE HABILITAÇÃO

PARA USO EXCLUSIVO DA TELES P CELULAR OU REDE DE DISTRIBUIDORES		ÁREA DE REGISTRO
Nº DO CELULAR	<i>1014196712560</i>	TIPO DE ESTAÇÃO
Nº DE HEXADECIMAL ANTERIOR		FABRICANTE <i>Samsung</i>
Nº DE HEXADECIMAL ATUAL	<i>650B831F</i>	MODELO <i>Fashion</i>

DADOS DA LOJA TELES P CELULAR/REDE DE DISTRIBUIDORES

LOJA TELES P CELULAR/DISTRIBUIDORA <i>M C Tuc</i>	CÓDIGO DA LOJA <i>41566</i>	TELEFONE	FAX
NOME/RE DO FUNCIONÁRIO <i>Ana Paula</i>	ASSINATURA <i>Ana Paula</i>	CPF	DATA <i>25/01/02</i>