

## Credenciamento

Credenciador:		
<b>CADASTRO</b>		
Razão Social: LINO DE S MENEZES		
Nome Fantasia: COMERCIAL PARAENSE		
CNPJ/ CPF: 05.578.633/0001-03		
Atividade: COMERCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL (MERCADINHO)		
Horário de atendimento: SEGUNDA À SÁBADO DE 07:00 ÀS 21:00		
Email: joaoleonardo_adm@hotmail.com		
Telefone:	Celular: 91 98162-9596	
Proprietário: LINO DE SENA MENEZES		
CPF: 575.512.432-91	Data de Nascimento: 23 / 09 / 1976	
Autorizante do Credenciamento:		
CPF:		
<b>Dados do Estabelecimento</b>		
Endereço: RUA PIRES TEIXEIRA	Número: 888	
Bairro: CHAPEU VIRADO (MOSQUEIRO)	CEP: 66913-090	
Cidade: BELÉM	Estado: PA	
<b>Dados Bancários</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Jurídica	<input type="checkbox"/> Física	
<input checked="" type="checkbox"/> Corrente	<input type="checkbox"/> Poupança	
Banco: ITAÚ	Agência: 7233	Conta: 55.262-4
Obs: Os repasses serão feitos somente nas contas vinculadas ao CNPJ do estabelecimento ou CPF do proprietário.		
<b>Condições Comerciais</b>		
Adquirente: <input type="checkbox"/> CIELO EC: _____	<input type="checkbox"/> TEF	
<input type="checkbox"/> APP	Empresa: _____	
<input type="checkbox"/> REDEVALE	Contato: _____	
<input type="checkbox"/> Outro: _____	Telefone: _____	
Tipo de cartão Taxa Administrativa	Adiantamento Salarial: _____ Alimentação: _____ Refeição: _____ Farmácia: _____ Combustível: _____	

Este "Termo de adesão e credenciamento" permitirá ao estabelecimento aceitar em seu meio de captura de cartões, o recebimento e aceitação da Bandeira MeuVale. Bem como todos os demais cartões MeuVale(www.meuvale.com.br).

\_\_\_\_\_  
Visto do Credenciado

\_\_\_\_\_  
Visto do Credenciador

\_\_\_\_\_  
Data