



TERMO DE INDICAÇÃO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS (Modelo I – b do Manual de Acesso)

O Responsável pelo Agente de Registro _____,
CNPJ nº _____, solicita o cadastramento do Prestador de Serviços abaixo
qualificado no Sistema CERC, nos termos do Regulamento e do Manual de Acesso da CERC Central de
Recebíveis S.A., como segue:

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS					
Razão Social			CNPJ		
Nome Comercial/ Fantasia			Data Constituição		
Natureza Jurídica (Ltda, SA, SC, etc, conforme cartão CNPJ)			Atuação em Carteira(s) de responsabilidade do Agente de Registro <input type="checkbox"/> Consultor <input type="checkbox"/> Custodiante <input type="checkbox"/> Gestor <input type="checkbox"/> Outro: _____		
Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		E-mail	
Endereço da Sede					
Rua, Avenida, Travessa, etc.			Nº	Complemento	CEP
Bairro	Cidade	UF	Caixa Postal	DDD-Fone ()	DDD-Fax
Endereço para Correspondência (<input type="checkbox"/> Mesmo da empresa, ou <input type="checkbox"/> Outro, conforme abaixo)					
Rua, Avenida, Travessa, etc.			Nº	Complemento	CEP
Bairro	Cidade	UF	Caixa Postal	DDD-Fone ()	DDD-Fax

2 – IDENTIFICAÇÃO DO EXECUTIVO ESTATUTÁRIO RESPONSÁVEL PELO RELACIONAMENTO COM A CERC		
Nome Completo		
RG	CPF	Cargo
E-mail		DDD-Fone / Ramal ()

3 – IDENTIFICAÇÃO DO SUPERVISOR DO PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome Completo		
RG	CPF	Cargo
E-mail		DDD-Fone / Ramal

CERC CENTRAL DE RECEBÍVEIS S.A.

Endereço: Av. Paulista, 37, 6º andar, cj. 62, bairro Bela Vista, São Paulo - SP, CEP: 01311-902

CNPJ nº 23.399.607/0001-91 - www.cerc.inf.br - info@cerc.inf.br



**TERMO DE INDICAÇÃO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS
(Modelo I – b do Manual de Acesso)**

	()
--	-----

DECLARAÇÃO DO AGENTE DE REGISTRO:

O Agente de Registro, neste ato, DECLARA ter ciência, compreender e estar sujeito ao Regulamento do Sistema CERC.

O Agente de Registro se compromete a manter documentação que comprove a atuação do Prestador de Serviços no Sistema CERC, para Carteira(s) sob sua responsabilidade.

Declara, também, que todas as informações prestadas são verdadeiras, completas e corretas, assumindo, portanto, a responsabilidade de comunicar imediatamente à CERC Central de Recebíveis S.A., qualquer modificação ocorrida com qualquer das informações fornecidas.

Local e data: São Paulo, ___ de _____ de 20__.

Nome e Assinatura do Responsável do **AGENTE DE REGISTRO**

DECLARAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

O Prestador de Serviços, neste ato, DECLARA ter ciência, compreender e estar sujeito ao Regulamento do Sistema CERC, bem como atender a todos os Requisitos para Adesão estabelecidos no Manual de Acesso, quais sejam, requisitos de Pessoal, Operacionais e Técnicos, para atuar em Carteira(s) de responsabilidade do Agente de Registro.

O Prestador de Serviços, declara, também, estar ciente das condições e valores previstos na Tabela de Preços vigente, mencionada no Regulamento do Sistema CERC.

Local e data: São Paulo, ___ de _____ de 20__.

Nome e Assinatura do Responsável do **PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CERC CENTRAL DE RECEBÍVEIS S.A.

Endereço: Av. Paulista, 37, 6º andar, cj. 62, bairro Bela Vista, São Paulo - SP, CEP: 01311-902
CNPJ nº 23.399.607/0001-91 - www.cerc.inf.br - info@cerc.inf.br