

## Termo de Adesão de Associado-Usuário

CNPJ/CPF		I.E.		NOME FANTASIA			
RAZÃO SOCIAL							
CATEGORIA	RAMO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO					
ENDEREÇO COMERCIAL			BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
ENDEREÇO PARA COBRANÇA			BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
DDD	TELEFONE	DDD	FAX	E-MAIL			
REPRESENTANTE LEGAL				CARGO			
Classificação Empresa: ( ) Prof.Lib ( ) Pequena ( ) Média ( ) Grande							

Pelo presente instrumento particular, o usuário acima qualificado, doravante denominado simplesmente "USUÁRIO", firma o presente Termo de Adesão ao CONTRATO DE ADESÃO DE ASSOCIADO-USUÁRIO, tendo pleno conhecimento e anuindo integralmente ao mesmo, firmado pela Câmara de Dirigentes Lojistas do Rio de Janeiro, CNPJ 06.130.499/0001-38, devidamente registrado sob o nº 1718114 no cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos do Rio de Janeiro, em 12/07/2010, conforme cópia que recebe neste ato ou que pode ser baixada e impressa pela Internet, no link [www.spcrio.com/socio](http://www.spcrio.com/socio), assim como tabela atualizada de valores a serem cobrados pela mensalidade, consultas, e serviços, que sofre reajuste anual.

O Usuário ainda reconhece que Tudo o que for devido em razão deste contrato poderá ser cobrado pela Câmara de Dirigentes Lojistas do Rio de Janeiro, em caso de inadimplência, por via executiva, valendo este TERMO DE ADESÃO / Contrato como título executivo, na forma da art. 585, II, do Código de Processo Civil, reconhecendo a Câmara, como líquido, o crédito do USUÁRIO.

### Formulário de Qualificação do Sócio-Gerente e solicitação de Senhas

CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Complemento: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: Celular: \_\_\_\_\_ RG: UF Expedição: \_\_\_\_\_  
 Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
 Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

#### Estabelecimento deseja senhas de acesso ao sistema para:

Nível de acesso ( ) Amplo ( ) Somente consulta \_\_\_\_\_  
 Nível de acesso ( ) Amplo ( ) Somente consulta \_\_\_\_\_  
 Nível de acesso ( ) Amplo ( ) Somente consulta \_\_\_\_\_

Assinatura semelhante a do contrato social USUÁRIO / CONTRATANTE

**MENSALIDADE: R\$ \_\_\_\_\_ PACOTE MENSAL DE CONSUMO MINIMO = R\$ \_\_\_\_\_**

Recebi a importância de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

Obs.: Demais cobranças através de boleto bancário, NÃO SENDO ADMITIDOS RECEBIMENTOS POR PREPOSTOS OU REPRESENTANTES.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CORRETOR(A) AUTORIZADO(A)

**IMPORTANTE:** A Empresa associada deverá preencher o campo referente aos dados da mesma COM LETRA LEGÍVEL, assim como a qualificação do sócio-gerente e, com este, fornecer a(o) agente credenciado(a): Cópia do Contrato Social e alterações contratuais, cópia do documento dos sócios ( Identidade/CPF), assim como comprovante de residência do sócio que assina este termo. **Atendimentos ao Associado, sempre com REGISTRO DE CHAMADA pelo portal [www.spcrio.com](http://www.spcrio.com) | (FALE CONOSCO ASSOCIADO) ou Tel: (21) 4141.4115**