

CLIENTE PESSOA JURIDICA

CNPJ: 17.231.564/0001-38

Razão Social: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MINAS GERAIS

Nome Fantasia: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MINAS GERAIS

Nome do Responsável: RAPHAEL CASTRO MOTA

CPF: 03913634681

Endereço: RUA DA BAHIA

Nº: 1477

Bairro: LURDES

CEP: 30160-011

Cidade: BELO HORIZONTE

Estado: MINAS GERAIS

E-mail: raphael.mota@cromg.org.br

Telefone Celular: (31) 2104-3000

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Método de Pagamento: Boleto Bancário

Mensalidade: R\$ 17,90

Plano: Pós Pago

Limite de Crédito: 3000,00

Valor da TAG: R\$ 16,90

2ª Via: R\$ 16,90

Taxa de Recarga:

Vencimento: 20-04-2022

Quantidade TAGS / Veículos: 13

Nº TAG: 13

Cidade:

Estado:

Data: 30-03-2022

Modelo Veículo:

Senha:

Cor:

ID:

Nº Cartão:

Placa:

I - Taxa de Cancelamento: R\$ 5,00

II- Este termo não possui fidelidade

III- Em caso de troca de para-brisa, furto, roubo o cliente se responsabiliza em requisitar 2ª via no valor de acordo com o plano escolhido.

VI- Em casos de atrasos no pagamento, na modalidade pós-pago a GIMAVE fica autorizada aplicação de multa por atraso em 2,0% (dois por cento) e juros de mora de 4,2%(quatro virgula dois por cento) ao mês mais a variação SELIC.

V- Em caso de aumento de limite nos modelos pós pagos, poderão ser requisitados 30 dias após a concessão do crédito.

VI- Nos casos da modalidade com pagamento via Cartão de Crédito, o limite só será reestabelecido após o pagamento da fatura anterior.

Assinatura do Representante Legal*Jaime. Luis de Salles Agostinho*

