



DADOS DO CONTRATANTE					
Nome do Responsável					
DDD) Telefone Direto	CPF do Responsáve		F-mail do	o Responsável	
Telefone Bireto	o. i de nesponsave		L man ac	, responsaver	
azão Social					
CNPJ		Inscrição Estadual			
ome Fantasia					
(DDD) Telefone Fixo		(DDD) Telefone Celular			
ndereço		Número		Complemento	
EP	Cidade			Estado	
		(000) 7 1 5	D: 1 ~		
-mail da Empresa		(DDD) Telefone para Divulgação			
	ΡΙ ΔΝΩ (	CONTRATADO			
arque um "X" sobre o Plar		ONTHAIRDO			
EPP	□ PME		☐ PME+		
] LFF					
	DADOS PARA CONFIG	URAÇÃO DA PLA	ATAFORM <i>a</i>		
ite		E-mail a ser utilizado para envio das propostas			
ados para acesso ao e-ma	il (deixe em branco se não souber):				
ervidor SMTP	Porta	Porta		Senha	
		☐ Reque	r SSL		
	ADESÃO AOS SERVIÇ	COS COMPLEME	ENTARES		
arque um "X" caso deseje	contratar os serviços abaixo:	,			
] Site Vendedor	☐ Assinatura do Tur	binador 3.0	☐ Escola	de Líderes	
uno 1 - Nome		Cargo		CPF	
uno 2 - Nome		Cargo		CPF	
uno 3 - Nome		Cargo		CPF	
	CONFIDMAC	ÃO DA EOGOLIA	Λ		
	CUNFIRMAÇ	ÃO DA ESCOLH	A		
eclaro que li e concordo co	om todos os termos do contrato de ade	são e licença de uso d	o CRM Orçameı	nto NET disponível em	
ttp://www.orcamentonet.	com.br/contrato				
	Local e Data		Accipatura	do Contratante	

Nome e RG