

## FORMULÁRIO PARA IMPLEMENTAÇÃO DE CONCILIAÇÃO DE EXTRATO EDI

Dados do  
Estabelecimento

**Título do Estabelecimento(a):** **Nome**   
**Empresarial (Razão Social):**   
**Cidade (Estabelecimento):**   
**Nome do Contato** **TI:**  **CPF/CNPJ:**   
**(Estabelecimento):** **E-Mail** **TI:**  **Celular TI (Estabelecimento):**   
**(Estabelecimento):**   
**E-Mail Contato Principal:**  **Telefone Contato Principal:**

Detalhes da Conciliação

**Extrato** **SIM** ☒ **NÃO** ☐  
**Eletrôn**  
**ico EDI:** **CNPJ Conciliador**  
**Layout**   
**Utilizad**   
**o:**   
**Empresa**  
**Conciliadora:**   
**E-Mail Conciliadora:**   
**Responsável pelo**  
**Estabelecimento:**   
**Local:**   
**Assinatura Responsável Estabelecimento:**