**TERMO DE AUTORIZAÇÃO – ARQUIVO DE CONCILIAÇÃO**

À Le Card Administradora de Cartões,

Pelo presente instrumento, eu **NOME DO RESPONSAVEL LEGAL**, inscrito no CPF sob o n° **xxx.xxx.xxx-xx**, autorizo à LECARD enviar diariamente os Extratos Eletrônicos EDI para nossa conciliadora **ALIANÇA TECNOLOGIA**, inscrita no CNPJ sob o **n° 10.477.554/0001-38.**

**Lista de estabelecimentos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL** | **CNPJ** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |
| **9.** |  |
| **10.** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

**Data**

**Local**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo com CNPJ