



TERMO DE ADESAO - CREDENCIAMENTO TEF / EXTRATO EDI

Credenciador _____
Cooperativa _____ CNPJ coop. _____ Agência _____
Nome colaborador _____ CPF _____

INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ESTABELECIMENTO

(X) Pessoa Jurídica CNPJ _____ Data Fundação (PJ) _____
() Pessoa Física CPF _____ Data Nasc. (PF) ____/____/____

Nome / Razão social _____
Nome Fantasia _____

Nome do Contato TI (Estabelecimento) _____
Telefone Comercial _____ Celular _____
E-mail TI (Estabelecimento) _____ Telefone TI _____
E-mail contato principal (Estabelecimento) _____ Telefone contato principal _____

PIN PAD

PinPad PRÓPRIO (do Estabelecimento) () Sim () Não Modelo / Versão Kernel: _____
PinPad TERCEIRO () Sim () Não Modelo / Versão Kernel: _____
Posto de combustível () Sim () Não Usa módulo GoodCard () Sim () Não POS: _____ TEF: _____
PinPad Solicitado no Vapp _____
PinPad USB: () Quantidade: _____
PinPad SERIAL: () Quantidade: _____ Total de PinPad: _____

PROVEDOR DE TEF

   Tipo de conexão:
SiTef (Softwareexpress) () Direção (Linux) () Pay&Go (NTK) () TEF IP ()
  
SCOPE (Itautec/OKI Brasil) () CTF (auttar) () VBI () TEF X25 ()

INTEGRADOR

Nome da Empresa Integradora: _____
Telefone de Contato da Integradora: _____
Nome do Responsável pelo TI da Integradora: _____
Celular do Responsável pelo TI da Integradora: _____
E-mail do Responsável pelo TI da Integradora: _____
E-mail 2 da Integradora: _____

JANELA DE ATIVAÇÃO

SEG () TER () QUA () QUI () SEX () SAB ()
Data de _____ á _____ Período: Manhã () Tarde ()
Observação: _____

CONCILIAÇÃO

EXTRATO ELETRÔNICO EDI: SIM (x) NÃO () POS: _____ TEF: _____
Layout utilizado: Arquivo EDI – Standard Versão 6.6 C
Empresa conciliadora: Aliaça Tecnologia S/A CNPJ: 10.477.554/0001-38
E-mail da conciliadora: bianca@conciliadora.com.br
E-mail 2 da conciliadora: cadastro@conciliadora.com.br

Responsável pelo estabelecimento: _____
Local: _____ Data: ____/____/____ Assinatura do Responsável _____
Nome do colaborador: _____ Contato do Colaborador: _____