|  |  |
| --- | --- |
| Formulário  Extrato Eletrônico [Cadastro V15] Conciliadora Aliança Tecnologia S.A |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Solicitação** | |
| Inclusão  Manutenção | Duplicação de movimento |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipos de Extratos** | |
| **Combinação obrigatória:**  03 – Vendas /  04 – Pagamentos | |
| **Extratos opcionais:**  15 – Negociação de Recebíveis Cielo /  09 – Saldo em aberto | |
|  | |
| Observações | **Habilitar o arquivo tipo 16 Pix e reprocessar o Retroativo de 11 meses!** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Estabelecimento** | | | | | | | | | |
| Razão Social |  | | | | | | | | |
| Endereço |  | | | CEP | |  | | | |
| Cidade |  | | | | | | | UF |  |
| Contato Cliente | Nome |  | | | | | | | |
| Telefone |  |  | Área | |  | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| Gestor Comercial | Nome | **Equipe Implantação Conciliadora – Aliança Tecnologia S.A** | | | | | | | |
| Telefone | **(31) 2516-4792** | | | Segmento | | **Tecnologia** | | |
| E-mail | [**implantacao@aliancatec.com.br**](mailto:implantacao@aliancatec.com.br) | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informe todos os **nº de matrizes** que devem receber o extrato: | Informe todos os respectivos **nº de estabelecimentos** que devem receber o extrato: | Informe os respectivos **CNPJ** dos estabelecimentos: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |