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

|  |
| --- |
| **Tipo de Solicitação** |
| [x]  Inclusão [ ]  Manutenção  | [ ]  Duplicação de movimento |

|  |
| --- |
| **Tipos de Extratos** |
| **Combinação obrigatória:**[x]  03 – Vendas / [x]  04 – Pagamentos |
| **Extratos opcionais:**[x]  15 – Negociação de Recebíveis Cielo / [x]  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** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |