



FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA ENVIO DE ARQUIVOS DE EXTRATO ELETRÔNICO AO PRESTADOR DE SERVIÇO

A empresa, _____, inscrita sob nº de CNPJ _____, tendo como responsável legal _____, CPF nº _____, autorizo à CABAL VALE representada por atos constitutivos pelo Sicoob Soluções de Pagamentos Ltda, inscrito sob nº de CNPJ 03.766.873/0001-06, a encaminhar, os arquivos de extrato eletrônico ao Prestador de Serviço Aliança Tecnologia SA _____, inscrita sob nº de CNPJ 10.477.554/0001-38, no qual o Tomador de Serviços tem contrato firmado no período de _____ com término em _____. Os arquivos de extrato eletrônico devem ser disponibilizados por meio da ferramenta atual que o Prestador de Serviço já recebe os arquivos do Tomador de Serviço _____, para seja realizado a conciliação das transações dos estabelecimentos citados abaixo:

Informe o(s) CNPJ(s) e a(s) razão(ões) social(ias):

Dados de Contato	Prestador de Serviço*	Tomador de Serviço**
Razão social:	Aliança Tecnologia SA	
CNPJ:	10.477.554/0001-38	
Nome completo:	Píndaro Lutero Mendes	
Telefone:	(31) 2516-4792	()
E-mail:	pindaro@conciliadora.com.br	

*Prestador de Serviço: é o cliente em comum que receberá o arquivo de extrato eletrônico através das ferramentas disponibilizadas pelo Sicoob Pagamento.

**Tomador de Serviço: é o estabelecimento comercial credenciado à Cabal Vale.

OBSERVAÇÕES:

1. Este documento deverá ser assinado pelo Tomador de Serviço de forma eletrônica através de alguma ferramenta que gere o certificado digital para autenticação do documento; ou
2. Envio deste documento assinado com cópia da última alteração contratual ou ato constitutivo ou procuração responsável legal da empresa credenciada à Cabal Vale autenticado em cartório e
3. Em caso de término de contrato com o Prestador de Serviço é de total responsabilidade do Tomador de Serviço acionar prontamente à CABAL VALE e solicitar a interrupção do envio dos arquivos de extrato eletrônico.

Por ser verdade,

☐ Declaro que li e concordo com os termos e condições acima.

_____/____/____ de _____ de _____.



Capital e Regiões Metropolitanas: 4007 1823
Demais localidades: 0800 704 3323



www.coopcerto.com.br
www.cabal.com.br

A marca Coopcerto Cartões Pré Pagos é de propriedade do Banco Sicoob - Banco Cooperativo Sicoob S/A. CNPJ/MF nº 02.038.232/0001-64.
A bandeira Cabal Vale é de propriedade do Sicoob Pagamentos - Sicoob Soluções de Pagamentos Ltda. CNPJ/MF nº 03.766.873/0001-06.
Todos os direitos reservados.