**AUTORIZAÇÃO**

**À**

**PUNTO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO HOZ LTDA (PUNTO)**

**CNPJ/MF 05.406.237/0001-90**

**Ref.: Autorização para compartilhamento de informações financeiras**

Prezados Senhores,

Considerando que a empresa inscrita no CNPJ sob o número        , com sede na       , pelos seus representantes legais infra-assinado, doravante designada **ESTABELECIMENTO COMERCIAL** firmou Contrato de Credenciamento e Adesão de Estabelecimentos Comerciais ao Sistema PUNTO, junto a Punto e que por esta razão a Punto possui informações de caráter financeiro do ESTABELECIMENTO.

O ESTABELECIMENTO, por interesse próprio e a partir da assinatura deste instrumento, DECLARA E AUTORIZA a PUNTO a fornecer mensalmente as suas informações financeiras, por meio de extrato, referentes às movimentações, transações e reembolsos para a empresa **ALIANÇA TECNOLOGIA SA** inscrita no CNPJ sob o número **10.477.554/0001-38**, com sede na Av do Contorno, Santa Efigênia - 3513, Belo Horizonte - MG.

De acordo com a autorização concedida por meio deste instrumento, o ESTABELECIMENTO está ciente de que não poderá alegar nenhum descumprimento com relação a PUNTO quanto a obrigação de confidencialidade.

A revogação da presente autorização ocorre apenas com o envio de comunicado escrito à PUNTO.

Quando assinado de forma eletrônica, as Partes e as Testemunhas indicadas concordam que o presente Instrumento será assinado eletronicamente, de acordo com os procedimentos de autenticação de ferramenta e/ou sistema indicado, o qual as Partes reconhecem a legalidade, validade e legitimidade para legalmente constituir direitos e obrigações entre si, bem como a sua exequibilidade, devendo ser considerado para todos os fins de direito um título executivo extrajudicial.

Os signatários declaram ser representantes com as autorizações societárias e poderes suficientes para formalizar o presente Instrumento em nome das Partes, não tendo qualquer impedimento legal e, declarando ainda, que as contas de e-mails indicadas quando da formalização deste Instrumento são utilizadas apenas pelos próprios signatários.

São Paulo,        de        de       .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##

NOME(S) DO(S) REPRESENTANTE(S):