

## Dados Empresariais

Salto,   /   /

Razão Social

Nome Fantasia

CNPJ  Data da Fundação   /   /

Atividade Principal

Inscrição Estadual  Inscrição Municipal

Endereço  Número

Bairro  Complemento

Cidade  Estado  CEP

E-mail 1

E-mail 2

Telefone  Celular  WhatsApp

## Composição Social

Nome Completo

CPF  Cargo

E-mail  Telefone

Nome Completo

CPF  Cargo

E-mail  Telefone

## Assinatura do Proprietário e Carimbo da Empresa

## TERMO DE ADESÃO

Pelo presente instrumento particular que entre si fazem de um lado **Associação Comercial, Industrial e Agrícola de Salto**, CNPJ N. 56.651.243/0001-44, por seu representante legal, doravante denominada **ACIAS**, e de outro o associado qualificado no cadastro do verso, doravante denominado **Aderente**, firmam o presente termo de adesão, mediante as cláusulas e condições seguintes.

1. O **Aderente** tem direito à utilização dos serviços atualmente oferecidos pela **ACIAS** e outros que possam ser criados por essa entidade, obrigando-se ao cumprimento das determinações e procedimentos previstos para cada um dos mencionados serviços, declarando ainda estar ciente e de acordo com as condições, normas vigentes e preços, inclusive com os reajustes, a partir da data de filiação.
2. O **Aderente** declara estar ciente e aceita eventuais adaptações que surgirem nos serviços contratados, inclusive podendo existir redução e eliminação dos mesmos por conveniência da **ACIAS**.
3. O **Aderente** pagará à **ACIAS** a taxa mensal de R\$ 49,90 (quarenta e nove reais e noventa centavos) mais serviços utilizados, quais poderão sofrer aumento em decorrência da alteração da tabela de preços da **ACIAS**, sendo anualmente reajustados conforme Estatuto **ACIAS**. O vencimento será todo dia 12 (doze) do mês subsequente. O atraso no pagamento resulta no direito de suspensão ou cancelamento da prestação de serviços pela **ACIAS** não desobrigando o **Aderente** do pagamento pelos valores devidos, acrescidos dos juros de mora de 1% ao mês, multa de 10% aplicados sobre o valor devedor. Para os **Aderentes** que tenham o plano de saúde Unimed o atraso do pagamento causará o cancelamento do mesmo.
4. O pagamento deve ser efetivado necessariamente através dos boletos bancários emitidos pela **ACIAS**, nos quais também serão cobrados os demais serviços utilizados no mês de referência. Caso a **ACIAS**, por liberalidade, aceite pagamento diretamente em sua sede, o mesmo deve obrigatoriamente ser em cheque nominal à **ACIAS**, no valor correspondente à fatura.
5. As informações, "login", senha de acesso, consultas, impressos e serviços prestados ao **Aderente** serão confidenciais e de seu uso exclusivo sendo proibido repassá-los, reproduzi-los ou vendê-los a terceiros, sob pena responder judicialmente pelos danos causados à **ACIAS** e a terceiros, sem prejuízos da revogação automática do presente termo, independentemente de qualquer notificação. No caso de suposição de violação de senha por terceiros autorizados, é de responsabilidade de o **Aderente** informar a ocorrência de imediato à **ACIAS**, solicitando a alteração da senha. O **Aderente** responsabiliza-se por qualquer problema decorrente da utilização de senhas de fácil acesso, bem como fica ciente que a **ACIAS** não ressarcirá qualquer valor cobrado decorrente da utilização inadequada da senha, ou dos serviços oferecidos.
6. O **Aderente** será responsável em qualquer hipótese pelas informações prestadas quando da utilização dos serviços, tais como pela inclusão ou exclusão no serviço de proteção ao crédito, enviada à **ACIAS**, respondendo diretamente pela ocorrência de reclamação judicial ou extrajudicial de terceiros, seus ônus e responsabilidades, reservando-se a **ACIAS** ao direito de regresso em caso de condenações.
7. O **Aderente** fica ciente da proibição de utilização do nome e marcas próprias da **ACIAS**, em qualquer tipo de reprodução impressos, cartas, prospectos e afins, a que título for, sob pena de responsabilização por perdas e danos.
8. Caso o **Aderente** tenha ou venha a ter uma ou mais filiais e/ou agências, as consultas serão efetuadas por filial ou agência previamente cadastrada na **ACIAS**.
9. O **Aderente** fica obrigado em permanecer como associado no período mínimo de 6 meses. Após o presente termo poderá ser rescindido a qualquer tempo pela **ACIAS**. O **Aderente** também poderá solicitar a rescisão mediante notificação por escrito, observando-se antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo obrigado ao pagamento da taxa mensal e serviços utilizados, até a data da efetiva rescisão.
10. Fica eleito o Foro da cidade de Salto/SP, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas deste termo, independente de qualquer outro.

E por estarem de acordo, assinam o presente termo, na presença das testemunhas abaixo.

Salto, ..... de ..... de 20.....

Associação Comercial, Ind. e Agr. de Salto

Aderente.

Testemunhas:

Neila de Jesus Pranstetter