

# TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO DE REDE DE ACESSO (SCM)

## QUALIFICAÇÃO DA CONTRATADA:

Empresa:	GOLINK INTERNET E SERVIÇOS LTDA ME			CNPJ:	23.150.019/0001-10
Endereço:	Rua João Fernandes Neto, 1436 sl 203 e 205 – Centro			CEP:	26.130-050
Cidade:	Belford Roxo	UF:	RJ	Central de Atendimento:	(21) 2532-4047

## EMPRESA CREDENCIADA PARA COBRANÇA:

Razão Social:	GOLINK INTERNET E SERVIÇOS LTDA ME	CNPJ:	23.150.019/0001-10
---------------	------------------------------------	-------	--------------------

## QUALIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Cliente:				CNPJ/CPF:	
Endereço:				Complemento: nº	
Cidade:		UF:		CEP:	
Contato/Cargo:					
E-mail:			Tel:	Celular:	

TAXA DE INSTALAÇÃO (R\$)	PLANO DE SERVIÇO	VALOR MENSAL TOTAL (R\$)	OFERTA
KIT DE INSTALAÇÃO		ALUGUEL (R\$)	COMODATO
			( ) SIM ( ) NÃO
CABO (MTS)	SWITCH	CAIXA EXTERNA	RJ-45
DATA DE INSTALAÇÃO	LOGIN	INSTALADOR	

## QUALIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE CONEXÃO À INTERNET

Empresa:	GOLINK INTERNET E SERVIÇOS LTDA ME			CNPJ:	23.150.019/0001-10
Endereço:	RUA João Fernandes Neto, 1436 Sl 203 e 205			Bairro:	Centro
Cidade:	BELFORD ROXO	UF:	RJ	CEP:	21.130-050

## OBSERVAÇÕES:

## DECLARAÇÃO E CONCORDÂNCIA

Declaro, para os devidos fins, que são corretos os dados cadastrais e informações por mim prestadas neste instrumento. Declaro estar ciente que a assinatura deste instrumento representa expressa concordância aos termos e condições do "Contrato de Prestação de Serviço de Rede de Acesso (SCM)", que juntamente com esse TERMO DE ADESÃO formam um só instrumento de direito, tendo lido e entendido claramente os termos e condições ajustados para esta contratação.

## ASSINATURA

E por estar justo e contratado, o CLIENTE assina o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

## ASSINATURA:

\_\_\_\_\_  
ASSINANTE

## Testemunhas:

Nome:	
RG:	
CPF:	
Nome:	

RG:	
CPF:	

