

INSTRUMENTO DE NOMEAÇÃO DE REPRESENTANTE PARA FINS DE ABERTURA DE CONTA CORRENTE E CONTRATAÇÃO DE PRODUTOS E SERVIÇOS

INFORMAÇÕES DA EMPRESA	
RAZÃO SOCIAL LANCHONETE REZENDE E SALES LT	CNDL 00 022 409 /0001 59
ENDERECO AV DOUTOR JOSE MARIANO	CNPJ 09.022.498/0001-68 № 100 COMPLEMENTO LETRA B
BAIRRO PALMEIRAS CIDADE PONTE NOVA	ESTADO MG CEP 35430-228
	251/100 100 100 100 220
USUÁRIO MASTER REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR DA EMPRESA AUTORIZADE SÓCIO/ACIONISTA PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA 100,00% □ PROCURADOR □ ADMINISTRADOR (CONTRA)	
NOME DAIANA LASSOLLI	SEXO DM F LOCAL DE NASCIMENTO VVXVXZCVZ
DATA DE NASCIMENTO 15/2/1988 CPF 123.456.789-09 ESTADO	
TIPO DOCUMENTO IDENTIDADE RG NÚMERO CVZCXVXCZ EMISSÃO	15 / 2 / 2015 ÓRGÃO EMISSOR SSP ESTADO CE ASSINATURA (não ultrapassar a área delimitada):
TELEFONE FIXO (11) 50420000 CELULAR (11) 9.5042-0001	ASSINATORA (nao aitrapassar a area deminitada).
E-MAIL teste@gmail.com	
	Autoriza a qui a de carbo de carros consis elebrânicas nava e mai escrito carro
E-MAIL ALTERNATIVO	Autorizo o envio da senha de acesso aos canais eletrônicos para o meu e-mail, assim como o envio por SMS.no meu celular do código de desbloqueio.
DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES DA EMPRESA	
os Meios Eletrônicos, gerando, para a Empresa, total responsabilidade pela ou Meios Eletrônicos, dentre os quais: (i) abertura, movimentação e encerramento declaração e consulta a informações d a Empresa; (iii) contratação de serviços de Tarifas, o Serviço de Cobrança - COBSAFRA, o Serviço de Pagamento e Transf crédito, incluindo, mas não se limitando, limite de Cheque Empresarial, De credenciamento ao sistema de adquirência SafraPay, podendo negociar as Taxas pagamento das Transações, o Domicílio Bancário e as condições e prazos para solicitação e autorização de alteração e/ou a manutenção de domicílio bancár inclusive o CDB Fluxo de Caixa; (viii) contratação de seguros; (ix) cadastramento a outorga de perfis de acesso; (x) desbloqueio ou bloqueio de senhas, inclusive Meios Eletrônicos por meio do software disponibilizado pelo Safra, cuja funça exercício de todas as funções mencionadas nos itens (i) a (x) anteriores, com recursos da Empresa mantidos junto ao Safra e/ou em qualquer empresa das "Or	de conta(s) de depósito em nome da Empresa junto ao Safra, (ii) e qualquer natureza, incluindo, mas não se limitando, o Pacote de erência Eletrônica PAGSAFRA; (iv) contratação de operações de esconto de Eletrônico de Duplicatas e Cessão de Crédito; (v) de Desconto (MDR), o Acordo Comercial de Incentivo, o prazo de Antecipação do Recebimento de Vendas (ARV) Automática; (vi) rio; (vii) solicitação e autorização de aplicações e investimentos, de outros usuários para operarem os Meios Eletrônicos, mediante e do Safra Token, e desbloqueio de dispositivos para acesso aos ão é atribuir segurança ao acesso aos Meios Eletrônicos; e (xi) poderes irrestritos, amplos e plenos para movimentar todos os
2. A Empresa reconhece desde já, irrevogável e irretratavelmente, como legítimas, dos Meios Eletrônicos, através da utilização da senha pessoal e do Safra Token at fins e efeitos, como manifestação expressa da vontade da Empresa nas contrata ainda que a senha a ser definida, assim como o Safra Token atribuído ao Usuári Empresa e do Usuário Master, não podendo ser imputada, sob nenhuma hipóte quebra de sigilo, bem como por prejuízos à Empresa ou a terceiros que venham Token.	ribuído ao <i>Usuário Master</i> , a qual será considerada, para todos os ações e operações realizadas pelos Meios Eletrônicos, declarando o Master são de exclusivo conhecimento e responsabilidade dela ese, qualquer responsabilidade ao Safra pelo seu uso indevido ou
 O(s) subscritor(es) do presente instrumento, representante(s) legal(is) da Empre a condição de devedor(es) solidário(s) da Empresa, em relação a todas e quais acessórias, contraída através dos Meios Eletrônicos, renunciando expressamento 	quer obrigações de pagamento, presentes e futuras, principais e
LOCAL E DATA DE EMISSÃO: PONTE NOVA, 9 de outubro de 2019.	
Assinatura do Representante legal/Devedor solidário (não ultrapassar a frea delimitada) delimit	tura do Representante legal / Devedor solidário (não ultrapassar a área tada)
NOME: DAIANA LASSOLLI NOME	•
CPF: 123.456.789-09 CPF:	

Atendimento: Capital e Grande São Paulo (11) 3175-8248, Demais Localidades 0300 015 7575. Portal: www.safra.com.br Informações Bancárias: de 2ª a 6ª feira, das 8:30h às 19:00h, exceto feriados. Atendimento SafraPay: 24 horas por dia, 7 dias por semana. SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor e Atendimento aos Portadores de Necessidades Especiais Auditivas e Fala: 0800 772 5755 (Atendimento 24h por dia, 7 dias por semana). Ouvidoria (caso já tenha recorrido ao SAC e não esteja satisfeito/a): 0800 770 1236 de 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.