

CODIGO: 92925

Razão Social:

CNPJ:

Bairro:

E-mail:

Endereço:

Fone Comercial:

Repres Empresa:

Contato Empresa:

Nome de Fantasia:

Data: 12 / 03 /2018

B1-810-000

XAXIM

ROTEIRO DE CONFERÊNCIA PARA CADASTRO DE NOVO ASSOCIADO

ATENDIMENTO COMERCIAL:

MARMITERIA COTINHA E SABOR

23.815.906/2001-60

R. PRIMEIRO DE MOIO, 101

ROGERIO SILVEIRA PINTO

SELMA CRISTINA FERNANDES MARMITERIA

RSPCURITIBA Q HOTMAIL.com (41) 3051 8407 Celular: (41) 9778 - 2018 Residencial: (41) 9853 8407

BRUNO

CPF:

CPE.

Cidade: CTBA

Imamine white

UF: AR

DREND

CPF: 010.691.406-51

| Data do Agendamento: Observações: Nome da Conferente: | Atendimento A | Administrativo Externo lorário: : Contato | | |
|---|---|---|--|--------------------------------------|
| Data do Agendamento: | Atendimento A | Administrativo Externo | | 10. |
| | | | | 10. |
| Nome da Conferente: | | | | 10. |
| | Ballien | Data da | Conferencia: 13 103 | 18 |
| Motivo: | | | | |
| Matin | (C) Aprovado | () Reprovado | | |
| | | a 1º Conferência | | |
| | Aura | | | |
| AMIGO ?? Anote o fone do eventuais dúvidas. Seja bem | seu Atendimento na sua Age vindo a WEB CONTROL EMPI | GO E SENHA de ACESSO. Já foi I enda: (41) 3207-1744ou 4004-04 RESAS. | he informado da nossa PROM 35 ramal 1700 Estamos ao | OÇÃO INDIQUE (seu dispor para ti |
| c) Em Dezembro a sua me | nsalidade volta ao normal. | | | |
| Ampliação de Links e tod | perações e pra não deixar o sis da plataforma de conexão com | stema cair. as empresas de telecomunicaçõe: | s. | |
| o monto. | | asil paga uma TAXA ADICIONAL, o | ou seja, pagará 2 mensalidade | s. Eu vou lhe explin |
| caso soja da vollade das par | tes. Caso seja cancelado dent | ro deste prazo, o solicitante arcará | com a outra parte o equivalen | te a 3 mensalidad |
| | | ara impressão e pagamento. Tamb vigorar a partir da presenta data, | | |
| 2º - Sua primeira mensalidad | le vencera no dia 30 do mês o | que vem e será entreque nelo COF | RREIO Alám do sor entroque | nale CORREIO |
| 1º - O valor da Taxa de Imp Softwares que é de R\$ 19,90 | lantação é R\$ 160,00 . O Serviços de Negativação | O valo <mark>r d</mark> o Pacote que o Sr est e Pesquisas será cobrado conform | tá contratando é R\$ R. Q | do do Consultor |
| | | do Valores e Prazo Cont | | |
| 7º - No Sistema você tambén | | erar os textos e fotos como quiser, | | r nenhum. |
| ao Credito. | | edores que não te pagam, através | | |
| e contratos de diversos tipos |) | ontábil (folha ponto, advertência par | | |
| RESTRIÇÃO NA PRACA. | | uer pessoa, se ela tem problemas | | |
| 3º - No sistema você tambén | n pode parcelar a divida de qua | alquer devedor, poderá parcelar en | n quantas vezes quiser. | |
| 29 - Também poderá vender | no Crediário ou Boleto para o, e você pode emitir os boleto | qualquer cliente, assim você deixa | ará de perder vendas, pois mu | itos clientes não t |
| 1º - No seu Sistema você po controles financeiros da sua | oderá cadastrar todos os seus | clientes, seu estoque, suas despe | esas e contas pagas, relatórios | s de clientes e ou |
| de realizar uma conferência l | | entuais dúvidas referente ao seu sis | | |
| Bom dia Sr (a) Meu nome | e é sou d | da WEB CONTROL EMPRESAS, o | Sr acabou de fazer uma afiliaç | ão conosco e gost |
| R\$ 160,00 | R\$ 79,90 | R\$ 19.90 | | |
| Implantação | Pacote / Mensalidade | Licença Software | Pesquisa Grátis | Quantidade |
| ID do Teamviewer: | (2)111 ()110 (| 696.873.1 | 149 | |
| Certificado Digital: | (×) A1 () A3 (| Outros | HOLMOIL COM | |
| | 1 - 1 | | I Intantil Com | |
| Contador: E-mail Contador: | ELIETER LEGER | Fone: (41)3047-23 | | 05.0220 |