

TERMO DE CREDENCIAMENTO  
CONDOMÍNIO LIVRE

RAZÃO SOCIAL: 1.F. Farmacia Green -rel

NOME FANTASIA: 1000gama + voce

CNPJ: 24.881.840/0001-79

SEGMENTO: farmacia (solicitar logo em PDF ou JPG)

ENDEREÇO: Ed. 205 paul. PU 103, sala 1

NÚMERO: 1 COMPLEMENTO: Plan BAIRRO: Plano Dentaural

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

TELEFONE: (63) 3215 5075 CELULAR: (63) 984906860  
Disponível para o aplicativo. Do proprietário/resp. para contato com a AGENCIA RESOLVE.

PERC. INICIAL DE CASHBACK: 05 % Instagram: \_\_\_\_\_

E-MAIL: dragamaisvoce.tb@gmail.com  
Para recebimento do boleto enviado pela AGENCIA RESOLVE.

BANCO: \_\_\_\_\_ AGENCIA: \_\_\_\_\_ CONTA: \_\_\_\_\_

CONTA PESSOA FÍSICA ☐ CONTA PESSOA JURÍDICA ☐

NOME RESPONSÁVEL: Karla Mayara J. Sousa leao

CPF: 030.852.071 CARGO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ DATA: 15/03/2021

ASSINATURA: Karla Mayara