

TERMO DE CREDENCIAMENTO

CREA-TO VANTAGENS

RAZÃO SOCIAL: Vivati Odontologia LTDA-ME

NOME FANTASIA: Vivati Odontologia

CNPJ: 16.823.731/0001-77

SEGMENTO: Odontologia (solicitar logo em PDF ou JPG)

ENDEREÇO: Quadra 206 Sul Alameda 06 Lote 02

NÚMERO: 02 COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: Setor Sul

CIDADE: Palmas UF: TO

TELEFONE: (63) 3215 24-70
Disponível para o aplicativo.

CELULAR: (63) 98441 - 2470
Do proprietário/resp. para contato com a AGENCIA RESOLVE.

PERC. INICIAL DE CASHBACK: 5 % % Instagram: Vivati Odonto

E-MAIL: adriana tabure@hotmail.com

Para recebimento do boleto enviado pela AGENCIA RESOLVE.

BANCO: Amazônia AGENCIA: 183 CONTA: 070.435-1

CONTA PESSOA FÍSICA ☐

CONTA PESSOA JURÍDICA ☒

NOME RESPONSÁVEL: Larissa Marcelino Rabelo

CPF: 999.296.861-34

CARGO: Sócia / Cirurgiã Dentista

E-MAIL: larissarabelo@hotmail.com

ASSINATURA: Larissa M. Rabelo Alves

DATA: 03/03/2021