

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS DE ASSINATURA

Documentação sujeita a análise

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, o CEDENTE transfere e cede ao CESSIONÁRIO, em caráter definitivo, o direito de haver, em caráter individualizado e contínuo, de uso particular, a prestação de serviço telefônico público, correspondente ao telefone (38) 3531-7201 (linha individual) / Número-chave _____ / Referencial _____ (Terminais em CPCT), /Localidade (A ser preenchido pela Oi), _____ transferindo-lhe também todos os direitos e obrigações que até aqui detinha sobre a(s) referida(s) linha(s), inclusive débitos e créditos perante a prestadora de serviço, comprometendo-se a fazê-la sempre boa, firme e valiosa, por si, seus herdeiros e sucessores.

DADOS DO CEDENTE

Nome/Razão Social (linha individual): JOÃO IZABEL LOPES

Estado Civil: CASADO CPF/CNPJ (CGC): 064.631.427-00 Identidade: MG 15390376

Nacionalidade: BRASILEIRO Profissão: MOTORISTA

Representado (menor de 16 anos) Sim ☐ Não ☒ Assistido (maior de 16, menor de 21 anos) Sim ☐ Não ☒

Qualificação do Representante do Cedente Menor

Nome: _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____ CPF: _____ Identidade: _____

Nome/Razão Social (terminais em CPCT): _____

Nome do Titular da Linha-Chave/Referencial (terminais em CPCT): _____

CPF/CNPJ (CGC): _____

Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Representado por: _____

Conforme Documentação/Procuração Anexa

DADOS DO CESSIONÁRIO

Nome/Razão Social (linha individual): MARIA FERNANDA CORDEIRO LOPES

Estado Civil: CASADA CPF/CNPJ (CGC): 258.961.996-00 Identidade: MG 16.016.648

Nacionalidade: BRASILEIRA Profissão: DO LAR

Representado (menor de 16 anos) Sim ☐ Não ☒ Assistido (maior de 16, menor de 21 anos) Sim ☐ Não ☒

Qualificação do Representante do Cessionário Menor

Nome: _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____ CPF: _____ Identidade: _____

Nome/Razão Social (terminais em CPCT): _____

Nome do Titular da Linha-Chave/Referencial (terminais em CPCT): _____

CPF/CNPJ (CGC): _____

Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Pessoa Física: ☐ Pessoa Jurídica: ☐ Governo: ☐ Tel. Contato: _____

Ramo de Atividade: _____

Representado por: _____

Conforme Documentação/Procuração Anexa

Endereço de Instalação: RUA ANTÔNIO EDILIO DUARTE Nº: 77

Complemento: CASA Bairro: RIO GRANDE Cidade: DIAMANTINA - MG

Endereço de Cobrança: RUA ANTÔNIO EDILIO DUARTE Nº: 77

Complemento: CASA Bairro: RIO GRANDE Cidade: DIAMANTINA - MG

Maria Fernanda Cordeiro Lopes

CONDIÇÕES GERAIS

A transferência da linha dar-se-á de pleno direito, observadas as seguintes condições:

- 1- A Oi não se responsabiliza, depois de registrada a transferência, por futuras contestações e/ou impugnações de terceiros quanto aos direitos, objeto desta transação, cabendo às partes dirimirem o conflito entre si.
- 2- As partes se responsabilizam pela apresentação e veracidade dos documentos e informações apresentados neste ato e devem aferir as condições de transferência, a legitimidade de representação da outra parte contratante e os direitos e deveres respectivos do direito de assinatura a ser transferido, cabendo à Oi apenas o processamento deste instrumento de contrato.
- 3- Os débitos, relativos aos serviços prestados, serão automaticamente debitados ao cessionário.
- 4- As condições pra transferência da linha telefônica obedecem aos termos da legislação em vigor.

TERMINAIS CPCT ADICIONAIS A SEREM TRANSFERIDOS

FIGURAÇÃO NA LISTA

Deseja figurar na Lista? Sim ☐ Não ☒

Forma de figuração:

PARA USO INTERNO

Classe do Terminal ☐ Residencial ☐ Não-Residencial ☐ Tronco ☐

Cadastro de Informações:

Dev 1 Cessionário:

Outras Consultas:

OBSERVAÇÕES

O CEDENTE É FALECIDO, PORTANTO, SUA ASSINATURA NÃO SERÁ CONSTADA NO DOCUMENTO. COMO COMPROVAÇÃO DO FALECIMENTO, A CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO SERÁ ENCAMINHADA (ANEXADA) JUNTAMENTE COM ESTE DOCUMENTO.

O CESSIONÁRIO declara conhecer toda a legislação que regulamenta a prestação de serviço telefônico público, assumindo todos os direitos e obrigações do contrato inicial, na forma da legislação em vigor.

DIAMANTINA, 17 de NOVEMBRO de 2017

Cedente

1ª testemunha

Nome: Luís Felipe C. Lopes
CPF: 400.437.706-14

Cessionário

2ª testemunha

Nome: Maria Gloranda Cordeiro Lopes
CPF: 270.463.036-49

SERVIÇO NOTARIAL DO 3º OFÍCIO

Rua da Quitanda, 04, Centro, Diamantina MG (38)3531-3611

Reconheço por autenticidade a(s) firma(s):

(CJM 64064) MARIA FERNANDA CORDEIRO LOPES *****

Diamantina, 27/11/2017 11:39:22 2505

Em testemunho da verdade

Silvia da Conceição Oliveira

End: R\$4,53 Reco: R\$0,27 Total: R\$4,29

Espaço destinado
ao reconhecimento de firma
por autenticidade
(cedente e cessionário)

Selo de Fiscalização

RECONHECIMENTO DE FIRMA
CJM 64064