

TIPO DO TERMO: ENCAMI	NHAMENTO	
	DETALHAMEN	NTO
o (a) associado (a) assinala	do (a) abaixo sob os dados pessoais, tem a auto	NPJ, para os devidos fins, atesta, por meio deste documento, que orização para instalação do dispositivo de segurança do tipo r autorizado da presente empresa já citada acima.
DADOS DO ASSOCIADO		
NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL:	TESTE	
CPF/CNPJ:	MONTADORA:	MODELO:
ANO FAB.:	PLACA:	COR:
FINANCEIRO		
MENSALIDADE: R\$	ADESÃO: R\$ CANCELAM	MENTO: R\$ PAGTO TOTAL: R\$

Sem mais,

CAMPINA GRANDE , 27 de NOVEMBRO de 2023

