

TERMO DE ACEITE

(CONTRATANTE: _____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____/_____, com sede à _____, nº _____, na cidade de _____/_____ e representada por, _____, aceita as condições desta proposta no valor de R\$ _____. Ref. A () 1 x ao dia () 2 x ao dia () Integral.

Responsável pelo pagamento: _____.

Telefone para contato: _____.

E-mail para envio da Nfe e boleto: _____.

_____, _____ de _____ de 2018.

Carimbo e Assinatura do Contratante

