FICHA DE INSCRIÇÃO (PF) SERVIÇOS DE INTERNET / SCM CONDOMINIAL

DADOS DO CLIENTE

Nome: _____ Data de Nascimento _____/_____/_____

CPF:_____ RG : _____ Sexo: ( ) M ( ) F Escolaridade: ( ) 1° Grau ( ) 2° Grau ( ) Superior

Profissão: _____ Endereço :_____

Bairro _____ Cidade: _____ U.F. _____ CEP: _____

Telefone (1): _____ Telefone (2): _____ Telefone (3): _____ Edifício: _____

INSTALAÇÃO E MENSALIDADE DOS SERVIÇOS DE INTERNET CONDOMINIAL / CONEXÃO SCM.

(X) Ponto Principal : Instalação R$:_____ ( ) Slim 100k: R$ 40,00 ( ) Slim Turbo150k: R$ 45,00

( ) Light 300k: R$ 55,00 ( ) Soft 400k: R$ 65,00 ( ) Master 600k: R$ 85,00 ( ) Mega 800k: R$ 120,00 ( ) Ultra 1000k: R$ 149,00

( ) Ponto Adicional: Instalação R$: _____ ( ) Slim 100k: R$ 40,00 ( ) Slim Turbo150k: R$ 45,00

( ) Light 300k: R$ 55,00 ( ) Soft 400k: R$ 65,00 ( ) Master 600k: R$ 85,00 ( ) Mega 800k: R$ 120,00 ( ) Ultra 1000k: R$ 149,00

PACOTE DE SERVIÇOS DE INTERNET

Acesso Internet / Suporte Telefônico / Suporte de máquinas / E-mail / Home Page / HD Virtual / Album de Fotos Virtual /SCM.
CONEXÃO SCM (Conexão entre o Contratante e a Contratada através de ondas de rádio) R$ 2,50 Este valor já está incluso no pacote de serviços.

Login : (1) _____ (2) _____(3)_____ SENHA PROVISÓRIA:_____

C. POSTAL: (1) _____ (2) _____(3)_____ SENHA PROVISÓRIA: _____

SERVIÇOS DE INTERNET ESPECIAIS

☐ HD Virtual (100Mb) Mensalidade - R$ 4,90 / Unidade

☐ Álbum Virtual (100Mb) Mensalidade - R$ 4,90 / Unidade

☐ Ponto de Acesso Wi-Fi Mensalidade - R$ 19,90

☐ Suporte Avançado Mensalidade - R$ 24,90

OUTROS SERVIÇOS _____

FORMAS DE PAGAMENTO

☐ **CARTÃO DE CRÉDITO** ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Nº |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **CÓD. ID.** |__|__|__|__| **Validade:** _____

☐ **DÉBITO AUTOMÁTICO**

☐ ☐ CAIXA ☐ ☐ UNIBANCO ☐ ☐ BANCO REAL ABN AMRO ☐

C/C: _____

AG: _____

☐ **BOLETO BANCÁRIO (Será acrescido R$ 2,10 ao valor da fatura mensal)**

DATA DE VENCIMENTO: ☐ 02 ☐ 08 ☐ 13 ☐ 18 ☐ 23

Declaro que todas as informações fornecidas acima são verdadeiras e que estou de pleno acordo com o Contrato de Prestação de Serviços da HOTlink INFORMÁTICA LTDA. Em caso de escolher a forma de pagamento através de cartão de crédito ou débito bancário, autorizo a HOTlink INFORMÁTICA LTDA a debitar mensalmente o valor referente aos serviços prestados.

Data: ____/_____/_____ Assinatura do cliente:

_____ _____

Executivo de Vendas

HOTlink : (81) 3229-6700 SUPORTE: (81) 4002-3737 FAX: (81) 3445-0412

HOTLINK INFORMÁTICA LTDA
Av. Getúúlio Vargas,1781 / Lj 15
Bairro Novo - Olinda - PECEP 53030 010

Ato Notarial: ABH 009657