Ticket Parceiro®

FICHA DE CONTRATAÇÃO

Experimente! Contrate o Ticket Parceiro® e invista no seu crescimento!

Razão Social ("Cliente")

CNPJ

Cidade

Endereço

Número

Bairro

Estado

CEP

Interlocutor

CPF

E-mail

Telefone Fixo com DDD

Telefone Celular com DDD

( ) **Aceito receber comunicações da Ticket® e seus parceiros com informações institucionais sobre produtos, ofertas e promoções.**

Declara o CLIENTE que está plenamente ciente e de acordo com todas as condições gerais do contrato de aquisição do TICKET PARCEIRO®, as quais foram lidas e achadas conforme, e que se encontram registradas sob o nº 843.029 no Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de Barueri/SP, e, também, disponível no *site* www.ticketparceiro.com.br. O CLIENTE declara, também, que está ciente que a presente contratação não é automática e está sujeita à aprovação da TICKET SERVIÇOS S/A, segundo critérios próprios de análise e avaliação, estando, ainda, vinculada ao recebimento do presente documento legível e sem qualquer rasura no seguinte e-mail: contrateticketparceiro-br@edenred.com, via fax (11) 4082-8278, ou através da Caixa Postal 0984, CEP 01031-970 - São Paulo - SP.

Escolha quais produtos deseja realizar a contratação do TICKET PARCEIRO® e o seu respectivo percentual mensal.

( ) **Ticket Restaurante®**
10% ( ) 20% ( ) 30% ( ) 40% ( ) 50% ( ) 60% ( ) 70% ( ) 80% ( ) 90% ( ) 100% ( )

( ) **Ticket Restaurante Eletrônico®**
10% ( ) 20% ( ) 30% ( ) 40% ( ) 50% ( ) 60% ( ) 70% ( ) 80% ( ) 90% ( ) 100% ( )

( ) **Ticket Alimentação Eletrônico®**
10% ( ) 20% ( ) 30% ( ) 40% ( ) 50% ( ) 60% ( ) 70% ( ) 80% ( ) 90% ( ) 100% ( )

O percentual escolhido pode ser alterado a qualquer momento, seguindo as regras do Contrato TICKET PARCEIRO®, pelo telefone 4004-2233*. (*De capitais e regiões metropolitanas. Para as demais localidades use o código de sua operadora + o DDD do seu Estado.)

Formalize agora a contratação do TICKET PARCEIRO® e escolha a forma mais prática de enviar a ficha de contratação:

Fotografe com o celular e envie para contrateticketparceiro-br@edenred.com

Digitalize através do scanner ou câmera e envie para contrateticketparceiro-br@edenred.com

Se preferir mande por fax: (11) **4082-8278**

Ou envie por correio para a **Caixa Postal 0984 - CEP 01031-970 - São Paulo - SP**

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____

_____
Assinatura

Edenred | Ticket®