

ANEXO I

CONTRATO DE ADESÃO

Estou ciente que sou **USUÁRIO** do Programa Digital do **CARTÓRIO DE REGISTRO DE PROTESTO DE TÍTULOS DA COMARCA DE CAMPO BELO**.

Estou ciente que o **CARTÓRIO DE REGISTRO DE PROTESTO DE TÍTULOS DA COMARCA DE CAMPO BELO** está me oferecendo à utilização de consultas nos Órgãos de Proteção ao Crédito, através de LOGIN/USUÁRIO dele próprio e por isso, obrigo-me ao pagamento de referidas consultas, mediante apresentação de boleto bancário.

Estou ciente que as informações que eu obtiver através do LOGIN/USUÁRIO do Cartório de Protestos de Campo Belo serão confidenciais a mim, ficando terminantemente proibido o repasse, a reprodução ou a venda de referidas informações obtidas através deste LOGIN/USUÁRIO, sob pena de responder judicialmente pelos danos causados ao Cartório de Registro de Protesto de Títulos de Campo Belo e ou a terceiros prejudicados.

Estou ciente que a senha de acesso fornecida pelo Cartório de Protesto de Campo Belo é de minha inteira responsabilidade e estou ciente que devo responder pelo pagamento de todas as consultas obtidas através desta senha, pois, repita-se, sob minha inteira responsabilidade.

Estou ciente que todas as consultas que eu fizer com o LOGIN/USUÁRIO do Cartório de protesto de Campo Belo é para uso exclusivo de ANÁLISE de CRÉDITO, sendo terminantemente proibido o repasse ou a impressão ao cliente ou a terceiros, sob pena de responder judicialmente por todos os prejuízos causados ao Cartório e aos terceiros prejudicados.

Solicito que me seja fornecido um “LOGIN-USUÁRIO de acesso ao sistema de consultas, sob minha inteira responsabilidade, podendo todas as consultas serem cobradas ao preço de R\$ 7,00 (Sete reais), ao final do mês, mediante boleto bancário.

Dados do responsável pelo LOGIN/OPERADOR.

NOME		CPF			
ENDEREÇO COMERCIAL		BAIRRO	CIDADE	U F	CEP
DDD	TELEFONE	E-MAIL			

Assinatura.

Enviar através da aba documentos, após assinado pelo responsável.