

Maringá, ____ de _____ de 20 ____.

COORDENAÇÃO COMERCIAL / SPC
ACIM – ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE MARINGÁ

Através da presente, solicitamos que sejam criados novo(s) Operador(es) e Senha para utilização do SPC Brasil para a empresa abaixo:

COD AUXILIAR: _____ (preenchimento interno da Acim)

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

CNPJ: _____

O funcionário responsável pela utilização da mencionada senha é:

NOME: _____

CPF: _____

e-mail: _____

TELEFONE: _____

Este documento deverá ser utilizado todas as vezes que houver necessidade de criação de uma nova senha de acesso ao SPC, seja ela por perda ou por entrada de um novo colaborador. O mesmo deverá ser encaminhado por e-mail para saic2@acim.com.br.

Atenciosamente

Assinatura:
Nome do Sócio/Gerente: _____
Cpf do Sócio/Gerente: _____