

FICHA CADASTRAL SOULOTPAY – LOTÉRICAS

Nome Fantasia:	
Razão Social:	
CNPJ:	Data de Abertura:
Porte da empresa: () ME () LTDA () _____	
CNAE:	
Telefone comercial: ()	Celular: ()
E-mail:	

Endereço Principal *(Endereço constante no contrato social da empresa)*

Endereço (completo):	
Cidade:	Estado:
Bairro:	CEP:

Endereço de Instalação *(Onde será realizada a instalação do POS – se for o mesmo deixe em branco)*

Endereço (completo):	
Cidade:	Estado:
Bairro:	CEP:

Responsável pela empresa:

Nome:		
CPF:	RG:	Data de Nascimento:
E-mail:	Telefone:	Cargo/Depto:

DEVOLVER PARA:

paulo.bucco@facilpay.com.br
daniela.apoloni@facilpay.com.br

ANEXAR COMPROVANTE BANCÁRIO (NÃO PODE FOTO DO CARTÃO)

Dados Bancários: (NECESSÁRIA CÓPIA DE COMPROVANTE!!)

Banco:	
Agência (c/ digito):	C/C (c/ digito):
Tipo de Conta:	

CONDIÇÕES COMERCIAIS ADQUIRÊNCIA:

Débito	R\$0,75 por transação		
Crédito à Vista	2,10% (já antecipado)		
Parcelado de 2 a 6x	2,24%	Parcelado 7 a 12x	2,39%
Antecipação	1,35%		
Antecipação Automática:	SIM	Conta Digital:	NÃO
Locação:	ISENTO	e-commerce:	NÃO
Melhor sinal de celular	() VIVO () CLARO () TIM () OI		
Quant. Maquininhas	() 01 () 02 () 03 () _____		

Data: _____, _____ de _____ de 2021

Assinatura: _____

Nome:

CPF:

DEVOLVER PARA:

paulo.bucco@facilpay.com.br
daniela.apoloni@facilpay.com.br

ANEXAR COMPROVANTE BANCÁRIO (NÃO PODE FOTO DO CARTÃO)