**CHECK LIST – CLIENTE FINAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO CLIENTE** | |
| CNPJ |  |
| RAZAO SOCIAL |  |
| FANTASIA |  |
| ENDEREÇO |  |
| BAIRRO-CIDADE-UF |  |
| END. COBRANÇA |  |
| BAIRRO-CIDADE-UF |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRODUTO CONTRATADO** | | | | | | |
|  | TEF IP | |  | TEF DEDICADO |  | POS TEF |
| QTD. CAIXAS | |  | | | | |
| LOCAÇÃO PINPAD | | ( ) Não ( ) Sim | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AFILIAÇÕES** | | | | | |
| ADQUIRENTE PRINCIPAL: | | | | | |
| REDE |  | CIELO |  | GETNET |  |
| SAFRAPAY |  | PAGSEGURO |  | STONE |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTATO RESPONSÁVEL LEGAL** | | | | |
| NOME | |  | | |
| EMAIL | |  | | |
| TELEFONE |  | | CELULAR |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTATO PORTAL DO CLIENTE** | | | | |
| NOME | |  | | |
| EMAIL | |  | | |
| TELEFONE |  | | CELULAR |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SOFTWARE HOUSE | iFox – Indústria e Comércio Ltda Me |
| SISTEMA HOMOLOGADO | iPDV V7.0 ou iRest 9.0 |