

TERMO DE ADESÃO

DADOS DO ASSINANTE

Nome Completo / Nome Empresarial: **CEGECON- CENTRO DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO CONTINUADA** CPF / CNPJ: **14.215.865/0002-60**

RG / IE: _____ Telefone Residencial/Comercial: **(62)3538-7525** Telefone Celular: _____

Endereço (cobrança): **AV C 255**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **Goiás** Estado: **GO** CEP: **74280-010**

ENDEREÇO DE INSTALAÇÃO: () O MESMO (X) OUTRO, ABAIXO:

Endereço: A AEROPORTO S/N° E-mail: **thaine@cegecon.org.br**

Bairro: **AEROPORTO** Cidade: **GOIÁS** Estado: **GO** CEP: **76600-000**

Pelo presente instrumento, de um lado a doravante **PATRICIA DO COUTO FERREIRA** denominada **PRESTADORA**, e de outro lado, o **ASSINANTE** conforme identificado abaixo:

1. ADESÃO: Pelo presente instrumento, o **ASSINANTE** adere aos termos e condições dos Contratos descritos abaixo, os quais encontram-se registrado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos da cidade de **Goiás**, estado de **Goiás**, sob o número de registro exposto abaixo e disponível no endereço virtual eletrônico 'www.aeroredegoias.com.br':

CONTRATO	DADOS DE REGISTRO
Contrato de Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia – SCM	Registrado n.º 12.584, no Livro B-74, em 04/09/2019.
Contrato de Comodato de Equipamentos	Registrado n.º 12.585, no Livro B-74, em 05/09/2019.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E VALORES:

SERVIÇO CONTRATADO	VELOCIDADE DOWNLOAD / UPLOAD		
FIBRA 30 MEGAS	30720K / 15360K		
TAXA INSTALAÇÃO	Valor Original: R\$ 846,00	Desconto Fidelidade: R\$ 846,00	Taxa final com desconto: R\$ 0,00
MENSALIDADE	Valor Original: R\$ 160,00	Desconto Fidelidade: R\$ 0,00	Valor final com desconto: R\$ 160,00





Dia de Vencimento Mensalidade: Dez	Forma de Cobrança: BOLETO BANCÁRIO	Forma de Entrega: SEM ENTREGA. DISPONÍVEIS NO SITE E ESCRITÓRIO DA EMPRESA.
--	--	---

3. COMODATO: para tornar viável a prestação do serviço, a PRESTADORA poderá ceder a título de COMODATO os direitos de uso e gozo dos equipamentos descritos abaixo, caso o assinante aceite, devendo estes serem utilizados única e exclusivamente para a execução dos serviços ora contratados, ficando o ASSINANTE responsável e na posse do equipamento pelo tempo em que vigorar o Contrato de Prestação de Serviços. Em caso de rescisão do contrato, a PRESTADORA fica desde já autorizada a realizar a retirada dos equipamentos conforme estipulado em contrato.

EQUIPAMENTOS EM COMODATO		
DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS:	COMODATO:	
ROTEADOR TP-LINK WR820	SIM(x)	NÃO()
ONU (FIBERHOME) MODELO 5506-1A	SIM(x)	NÃO()
CONECTOR UPC	SIM(x)	NÃO()
ARGRID M5	SIM()	NÃO(x)
LITEBEAN M5	SIM()	NÃO(x)
LITEBEAN AC	SIM()	NÃO(x)
CABO DE REDE	SIM()	NÃO(x)
RJ 45	SIM()	NÃO(x)
FONTE POE	SIM()	NÃO(x)
CONECTOR APC	SIM(x)	NÃO()
CABO DROP FIBERHOME 1FO	SIM(x)	NÃO()

4. INSTALAÇÃO: o prazo para instalação do serviço contratado é de até **7(sete) dias**, contados da data da ciência da PRESTADORA, da assinatura do presente TERMO DE ADESÃO pelo ASSINANTE. Será observada previamente pela a viabilidade técnica e as condições climáticas e físicas para a instalação do serviço no endereço indicado. O ASSINANTE deve assegurar que na data agendada haja uma pessoa responsável, maior de 18 anos, portando documento, que autorize a entrada de técnicos credenciados da PRESTADORA no local onde os equipamentos serão instalados.

5. ASSISTÊNCIA TÉCNICA: os valores e viabilidade referentes a Assistência Técnica, Manutenção, Alteração de endereço e/ou nova instalação devem ser consultados com a Prestadora previamente a solicitação de serviço.

6. BENEFÍCIOS E FIDELIDADE: caso sejam ofertados benefícios, a PRESTADORA poderá fidelizar o cliente pelo período e condições que serão estipulados no CONTRATO DE PERMANÊNCIA.

Goiás, 11 de setembro de 2019.

Declaro que todas as informações constantes neste Termo de Adesão e no(s) contrato(s) de Prestação de Serviço foram lidas, entendidas e estão corretas, concordando com todas as cláusulas de ambos os documentos.

TESTEMUNHAS:

Wilde Fonseca
Supervisor de TI
CECECON

817 6 20543-93

(Nome completo e CPF)



<p>CEGECON- CENTRO DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO CONTINUADA</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p>	<p>(Nome completo e CPF) 517836491-00.</p> <p><i>Wm. Marinho Victor de Souza</i></p>
--	---

[Small handwritten mark]