

Declaração das Partes – Aceite Registro Eletrônico (Assinatura Digital)**Importante:**

Para emissão do certificado digital será necessário realizar videoconferência para validação de sua biometria facial. Para que o mesmo seja realizado de forma totalmente online é necessário que se tenha emissão de CNH (podendo estar vencida).

Caso não disponha de CNH, emissão do certificado será realizada de forma presencial. Será disponibilizado um ponto de atendimento e/ou agende da Valid irá até seu endereço.

Dados do(s) Comprador(es) Pessoa Física

Nome					CPF/MF
Nº do Doc. de Identif.	Tipo de Documento	DDD - Telefone	DDD - Celular	E-mail	
Possui CNH? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso não possua qual endereço para emissão?				
Logradouro			Número	Complemento	
Cidade				CEP	UF
Nome Cônjuge/Companheiro					CPF/MF
Nº do Doc. de Identif.	Tipo de Documento	DDD - Telefone	DDD - Celular	E-mail	
Possui CNH? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso não possua qual endereço para emissão?				
Logradouro			Número	Complemento	
Cidade				CEP	UF

Dados do(s) Comprador(es) Pessoa Jurídica

Razão Social					CNPJ/MF
Nome do Responsável		DDD - Telefone	DDD - Celular	E-mail	
Possui CNH? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso não possua qual endereço para emissão?				
Logradouro			Número	Complemento	
Cidade				CEP	UF

Dados do(s) Vendedor(es) Pessoa Física

Nome					CPF/MF
Nº do Doc. de Identif.	Tipo de Documento	DDD - Telefone	DDD - Celular	E-mail	
Possui CNH? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso não possua qual endereço para emissão?				
Logradouro			Número	Complemento	
Cidade				CEP	UF
Cônjuge/Companheiro					CPF/MF
Nº do Doc. de Identif.	Tipo de Documento	DDD - Telefone	DDD - Celular	E-mail	
Possui CNH? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso não possua qual endereço para emissão?				

Declaração das Partes – Aceite Registro Eletrônico (Assinatura Digital)

Logradouro	Número	Complemento	
Cidade	CEP	UF	

Dados do(s) Vendedor(es) Pessoa Jurídica

Razão Social	CNPJ/MF
--------------	---------

Nome do Responsável	DDD - Telefone	DDD - Celular	E-mail
---------------------	----------------	---------------	--------

Possui CNH? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso não possua qual endereço para emissão?
--	---

Logradouro	Número	Complemento	
Cidade	CEP	UF	

Declarações

Comprador (a, es) e Vendedor (a, es), acima qualificado (s), declara (m) ciência e concordância em dividir dados com a empresa VALID Certificadora Digital Ltda. Uma empresa do Grupo VALID S/A, CNPJ 14.121.957/0001 – 09, para fins de emissão de Token ICP Brasil, para realização de assinatura e registro eletrônico.

Local: _____ Data: _____

Comprador(es) Pessoa Física

Nome: _____

CPF/MF/CNPJ: _____

Comprador(es) Pessoa Jurídica

Nome: _____

CPF/MF/CNPJ: _____

Vendedor(es) Pessoa Física

Nome: _____

CPF/MF/CNPJ: _____

Vendedor(es) Pessoa Jurídica

Nome: _____

CPF/MF/CNPJ: _____

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Cônjuges

Nome: _____

CPF/MF/CNPJ: _____

Cônjuges

Nome: _____

CPF/MF/CNPJ: _____

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,
contate a Ouvidoria, das 09h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.