

## 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.

### 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.