

INFORMAÇÕES PARA ELABORAÇÃO DE CONTRATO ADESÃO – GRUPO B (NOVO)
Prezado cliente, caso não haja total preenchimento do formulário, sua solicitação poderá não ser atendida.

TIPO DE SOLICITAÇÃO		Dados indispensáveis
☐ LIGAÇÃO NOVA ☐ TROCA DE TITULARIDADE ☒ RENOVAÇÃO CONTRATUAL		
DADOS GERAIS - UNIDADE CONSUMIDORA		Dados indispensáveis
RAZÃO SOCIAL OU NOME: Instituto Vital Brazil S.A.		Nº DO CLIENTE: 08888120003
NOME FANTASIA: Instituto Vital Brazil S.A.		
ATIVIDADE PRINCIPAL: Centro de Pesquisas, Produtos Químicos e Biológicos		CÓD. E DESC. DA ATIVID. ECONÔMICA PRINCIPAL:
ENDEREÇO: Estrada de São Lourenço		
BAIRRO: Salinas	CEP: 28600-001	
CIDADE: Nova Friburgo	ESTADO: Rio de Janeiro	
TELEFONE: 2711-9223	INSTALAÇÃO/UNIDADE CONSUMIDORA/CLIENTE: 7664488	
CNPJ ou CPF: 30.064.034/0001-00	INSC EST/ MUNICIPAL: 79.626.55-4	
NÚMERO DA FATURA COLETIVA (AGRUPAMENTO) P/ COBRANÇA: 88881_____.		
SEDE DA EMPRESA		Dados indispensáveis
ENDEREÇO: Rua Maestro José Botelho, 64		
BAIRRO: Vital Brazil	CEP: 24230-410	
CIDADE: Niteroi	ESTADO: Rio de Janeiro	
TELEFONE: 2711-9223		
CNPJ ou CPF: 30.064.034/0001-00	INSC EST/ MUNICIPAL: 79.626.55-4	
IDENTIFICAÇÃO DO (S) REPRESENTANTES (S) LEGAL (IS)		Dados indispensáveis
1 - NOME: Alexandre Otávio Chieppe		DATA DE NASCIMENTO: 09/02/1974
CARGO: Diretor Presidente	NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	PROFISSÃO: Médico	
DOC. IDENT. (TIPO, Nº E ORGÃO EXPEDIDOR): 28324 CBMERJ		CPF: 034.236.177-56
E-MAIL ASSINATURA CONTRATO:		
2 - NOME: Stella Alves Romanos		DATA DE NASCIMENTO: 14/06/1953
CARGO: Diretora Administrativa	NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Viúva	PROFISSÃO: Bacharel em Letras	
DOC. IDENT. (TIPO, Nº E ORGÃO EXPEDIDOR): 01269364 IFPRJ		CPF: 639.260.247-04
E-MAIL ASSINATURA CONTRATO:		
TESTEMUNHA: Rosa Maria de Sousa Moreira		
CARGO: Gerente de Serviços		CPF: 730.248.727-87
E-MAIL ASSINATURA CONTRATO:		

Após preenchimento enviar para: Atendimento a Clientes de Governo:

E-mail: clientes.governo.rj@br.enel.com



INFORMAÇÕES PARA ELABORAÇÃO DE CONTRATO ADESÃO – GRUPO B (NOVO)
 Prezado cliente, caso não haja total preenchimento do formulário, sua solicitação poderá não ser atendida.

ENDEREÇO DE E-MAIL PARA ENTREGA DAS FATURAS COLETIVAS			
E-MAIL: rosa.moreira@vitalbrazil.rj.gov.br			
BAIRRO: Vital Brazil	CIDADE: Niteroi	CEP: 24230-410	UF: RJ
TIPO DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA (Dados indispensáveis)			
ADMINISTRAÇÃO DA UNIDADE:	() DIRETA	(X) INDIRETA	
UNIDADE COM ADMINISTRAÇÃO INDIRETA , APLICAR RETENÇÃO DE IR.	() SIM	(X) NÃO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Dados indispensáveis)			
- Número da dotação orçamentária: Programa de Trabalho 2971.10.303.0495.8345 e 2961.10.122.0002.2923. Fonte 1500100000000 Natureza de despesa: 33903911 Fornecimento de Energia Elétrica Número da dispensa de licitação: número da pagina do processo administrativo e a data de despacho: Processo SEI-080004/002356/2024 - Valor global estimado e valor mensal estimado. R\$ 1.200,00 anual R\$ 100,00 mensal			
CONTATO COMERCIAL Dados indispensáveis			
NOME: Rosa Maria Sousa Moreira			
CARGO: Gerente de Serviços			
ENDEREÇO: Rua Maestro José Botelho		BAIRRO: Vital Brazil	
CIDADE: Niteroi		CEP: 24230-410	
TEL FIXO: 2711-9223	TEL MÓVEL: (21)98596-6726 – Ramal: 260		E-MAIL: rosa.moreira@vitalbrazil.rj.com.br
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO Dados indispensáveis			
NOME:		TEL MÓVEL:	
ASSINATURA:		DATA:	
Relação de documentos necessários: PESSOA JURÍDICA 1. Contrato Social registrado na Junta Comercial; 2. Última alteração contratual registrada na Junta Comercial; 3. CNPJ e Inscrição Estadual (sede da empresa e da unidade consumidora) 4. Identidade e CPF dos sócios majoritários (representantes legais) e da testemunha 5. Escritura ou contrato de locação do imóvel PESSOA FÍSICA 1. Identidade e CPF do proprietário e da testemunha 2. Escritura ou contrato de locação do imóvel		Relação de documentos necessários: 1). As cópias deverão estar devidamente autenticadas no cartório de notas ou há a opção de apresentação das cópias dos documentos juntamente com os originais para validação do Executivo de contas 2). Caso o cliente seja Sociedade Anônima os itens 1 e 2 serão substituídos por <u>cópia da última ata da eleição da diretoria em exercício, registrado na Junta Comercial e cópia do estatuto social em vigor.</u> 3) Se o (s) representante (s) for (em) procurador (es), cópia da procuração autenticada e documentos de identificação (identidade e CPF) do procurador.	
É FUNDAMENTAL A INEXISTÊNCIA DE CONTAS PENDENTES E/OU IRREGULARIDADES PARA INGRESSO DAS SOLICITAÇÕES			

Após preenchimento enviar para: Atendimento a Clientes de Governo:

E-mail: clientes.governo.rj@br.enel.com