

SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO / COMPRA CERTIFICADO DIGITAL e-CPF

Produto*: e-CPF A3 + etoken		
Tipo de certificado	Validade 1 Ano	Validade 2 Anos
e-CPF A1	() R\$ 130,00	-----
e-CPF A3 (reutilizar cartão ou token)	() R\$ 130,00	() R\$ 165,00
e-CPF A3 + cartão	() R\$ 170,00	() R\$ 210,00
e-CPF A3 + cartão + leitora	() R\$ 295,00	() R\$ 335,00
e-CPF A3 + etoken	(x) R\$ 295,00	() R\$ 335,00

CPF*:	036.480.190-58
Data de Nascimento*:	27/08/1995

Dados			
Nome*:	Jordan Schwaab		
Fone(s)*:	(55) 9 9902-3322		
E-mail*:	jordan_schwaab@hotmail.com		
CEP*:	95270-000		
Endereço*:	Rua Garibaldi		
Bairro*:	Centro		
Cidade*:	Flores da Cunha - RS		
NIS / CEI (opcional):			
CAEPF (opcional): * Para obter acesso a Conectividade Social			
Identidade (opcional):	Nº 5106791791	Emissor SJS	UF RS
OBS:			
EMIÇÃO DA NOTA FISCAL EM NOME DO TITULAR? * Em caso negativo informe os dados para emissão da nota fiscal e boleto.	RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE FLORES DA CUNHA CNPJ: 87.843819/0001-07 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA ENDEREÇO: RUA SÃO JOSÉ, 2500 BAIRRO: CENTRO CIDADE: FLORES DA CUNHA		

Identificação do Contador Parceiro	
Nome do contador (opcional):	
CPF do contador (opcional):	

***campos obrigatórios**

MEDIANTE AGENDAMENTO:

E-mail: certificadodigital@centroempresarialfc.com.br

Fone: (54) 99646-9320 / (54) 3297-3055

SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO / COMPRA CERTIFICADO DIGITAL e-CPF

Produto*: e-CPF A3 + etoken		
Tipo de certificado	Validade 1 Ano	Validade 2 Anos
e-CPF A1	() R\$ 130,00	-----
e-CPF A3 (reutilizar cartão ou token)	() R\$ 130,00	() R\$ 165,00
e-CPF A3 + cartão	() R\$ 170,00	() R\$ 210,00
e-CPF A3 + cartão + leitora	() R\$ 295,00	() R\$ 335,00
e-CPF A3 + etoken	() R\$ 295,00	(X) R\$ 335,00

CPF*:	01168440009
Data de Nascimento*:	14/01/1989

Dados			
Nome*:	Jamila Maschio Marcarini		
Fone(s)*:	(54) 991950120		
E-mail*:	Engenharia2@floresdacunha.rs.gov.br		
CEP*:	95020090		
Endereço*:	Rua Jose Gollo, 208 apto 807		
Bairro*:	Marechal Floriano		
Cidade*:	Caxias do Sul		
NIS / CEI (opcional):			
CAEPF (opcional): * Para obter acesso a Conectividade Social			
Identidade (opcional):	Nº	Emissor	UF
OBS:			
EMIÇÃO DA NOTA FISCAL EM NOME DO TITULAR? * Em caso negativo informe os dados para emissão da nota fiscal e boleto.	RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE FLORES DA CUNHA CNPJ: 87.843819/0001-07 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA ENDEREÇO: RUA SÃO JOSÉ, 2500 BAIRRO: CENTRO CIDADE: FLORES DA CUNHA		

Identificação do Contador Parceiro	
Nome do contador (opcional):	
CPF do contador (opcional):	

***campos obrigatórios**

MEDIANTE AGENDAMENTO:

E-mail: certificadodigital@centroempresarialfc.com.br

Fone: (54) 99646-9320 / (54) 3297-3055