**CHECK LIST – CLIENTE FINAL**

|  |
| --- |
| **DADOS DO CLIENTE** |
| CNPJ |  |
| RAZAO SOCIAL |  |
| FANTASIA |  |
| ENDEREÇO |  |
| BAIRRO-CIDADE-UF |  |
| END. COBRANÇA |  |
| BAIRRO-CIDADE-UF |  |

|  |
| --- |
| **PRODUTO CONTRATADO** |
|  | TEF IP |  | TEF DEDICADO |  | POS TEF |
| QTD. CAIXAS |  |
| LOCAÇÃO PINPAD | ( ) Não ( ) Sim  |

|  |
| --- |
| **AFILIAÇÕES** |
| ADQUIRENTE PRINCIPAL: |
| REDE |  | CIELO |  | GETNET |  |
| SAFRAPAY |  | PAGSEGURO |  | STONE |  |

|  |
| --- |
| **CONTATO RESPONSÁVEL LEGAL** |
| NOME |  |
| EMAIL |  |
| TELEFONE |  | CELULAR |  |

|  |
| --- |
| **CONTATO PORTAL DO CLIENTE** |
| NOME |  |
| EMAIL |  |
| TELEFONE |  | CELULAR |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SOFTWARE HOUSE | iFox – Indústria e Comércio Ltda Me |
| SISTEMA HOMOLOGADO | iPDV V7.0 ou iRest 9.0 |