

**TERMO DE ACEITE
SOLICITAÇÃO DE PORTABILIDADE**

**DADOS DO CONTRATANTE (Pessoa Jurídica / Pessoa Física)
(Os dados abaixo são de preenchimento obrigatório)**

Razão Social ou Nome Completo:	Jonatha Schmidt de Lima
CNPJ / CPF:	025.330.500-40
Endereço Completo:	Rua Santa Quitéria, 208 – Loja 5 Centro- CEP 32800-106
Operadora Doadora:	OI

INFORMAÇÕES DO(S) NÚMERO(S) A SER(EM) PORTADO(S) – PREENCHER NO FORMATO DDD+NÚMERO

Acesso Único

Número do Telefone: 31-35225550

Quando sequencial (DDR / Ramal)

Número Inicial:

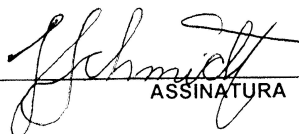
Número Final:

Quando não sequencial, favor preencher os números no campo abaixo

ATESTO POSSUIR A AUTONOMIA NECESSÁRIA PARA A REALIZAÇÃO DA PORTABILIDADE DESCRITA NESTE TERMO

DATA: 19 / 12 / 2022 _____.

NOME COMPLETO: Jonatha Schmidt de Limap


ASSINATURA