**Orientações de Preenchimento**

1. A carta de solicitação de abertura de relacionamento deve ser enviada para todos os Bancos que fazem parte do projeto;
2. Deverá ser preenchida e enviada 01 carta por Banco;
3. Caso a solicitação contemplar mais de 05 contas, é preferível enviar as informações de agência, conta e produto em planilha complementar;
4. A carta deverá ser assinada pelo responsável legal da empresa;
5. O item ‘Produtos Financeiros’ deverá ser preenchido com os produtos que serão trafegados através da Finnet.

Qualquer dúvida entre em contato conosco através do e-mail pis.posvenda@finnet.com.br

Obrigado por nos escolher como parceiros!

Um abraço.

**Papel Timbrado**

**Ao BANCO XXXX**

**A/C XXXX**

**Assunto: Intercâmbio de Arquivos – NOME DA EMPRESA**

Comunicamos que nossa empresa passou a operar os relacionamentos de EDI, transferência eletrônica de arquivos, através da **VAN FINNET**.

Solicitamos que esta Instituição disponibilize o suporte necessário para viabilizar esta implantação, onde as ações necessárias para esta migração serão conduzidas juntamente com a FINNET.

**Contratante**

**Razão Social:** Clique aqui para digitar texto.

**CNPJ:** Clique aqui para digitar texto.

**Agência / Conta Corrente:** Clique aqui para digitar texto.

**Convênio:** Clique aqui para digitar texto.

**Van Contratada**

**Razão Social:** FINNET S/A Tecnologia

**CNPJ:** 05.607.266/0001-10

**Produtos Financeiros**

( ) Cobrança

( ) Pagamento a Fornecedores

( ) Pagamento de Tributos

( ) Pagamento de Salários

( ) Extrato

( ) Código de Barras / Arrecadação

**Ambiente**

(X) Arquivo em produção

**Cnab**

( ) 240

( ) 400

Os custos serão assumidos 100% pela Empresa (alterar para 100% Banco se assim for negociado entre Empresa e Banco)

Qualquer dúvida contatar:

**Contato da Empresa**

Nome: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto.

Telefone: Clique aqui para digitar texto.

**Contato da VAN FINNET**

Nome: Bianca e João

E-mail: pis.posvenda@finnet.com.br

Telefone: (11) 94457-8493 (11) 99189-2213

**Contato do responsável técnico**

Nome: Gabriel Teixeira

E-mail: gabriel.teixeira@tecnospeed.com.br

**Contato do gerente de conta**

Nome: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto.

Telefone: Clique aqui para digitar texto.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,



Assinatura do Responsável pela empresa