



FORMULÁRIO DE VÍNCULO **TÉCNICO PROFISSIONAL**



A empresa

inscrita no CNPJ sob o n°. _____, solicita as providências abaixo, quanto aos seus profissionais técnicos habilitados a prestarem serviços, por intermédio do seu contrato firmado junto a TOTVS.

() Inclusão

Exclusão ()

NOME	CPF	FORMATO DE CONTRATAÇÃO (*)	DATA DE INCLUSÃO / EXCLUSÃO

A empresa _____ responde, exclusivamente, por todas as ações praticadas direta ou indiretamente por seus profissionais no exercício de suas atividades, bem como pela veracidade das informações prestadas neste formulário.

_____, de _____ de 20__.

NOME:
CPF:
REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA SUPRACITADA

(*) Indicar a forma de contratação do profissional: CLT, Sócio, Cooperado, Autônomo, Estagiário ou Temporário.