|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE FORNECEDOR** |

|  |
| --- |
| Local e data |

**I- FORNECEDOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social: | Código: |
| Endereço (Rua/Avenida, n°, compl.): |
|  | Bairro: |
| Cidade: | UF: | CEP: | Tel. (DDD Nº.): | CNPJ/MF: |
| Inscrição Municipal n°: | Inscrição Estadual n°: | Código de Desoneração da Folha (CAE):  |

 O FORNECEDOR, acima identificado, manifesta a sua intenção de prestar serviços e/ou fornecer produtos para uma das empresas do Conglomerado Financeiro Volkswagen (VWFS), composto pela Volkswagen Participações Ltda., Volkswagen Administradora de Negócios Ltda., Volkswagen Serviços Ltda., Banco Volkswagen S.A., Consórcio Nacional Volkswagen – Administradora de Consórcio Ltda., Volkswagen Corretora de Seguros Ltda., Simple Way Locações e Serviços Ltda., estando ciente de que a contratação será sempre formalizada por meio da colocação de um PEDIDO DE COMPRA, cujas CONDIÇÕES DE COMPRA e/ou CONDIÇÕES GERAIS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, encontram-se registradas no 3° Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas de São Paulo sob os n° 9037676, de 17 de outubro de 2019 e nº 9037677, de 17 de outubro de 2019, respectivamente.

**A prestação de serviços e o fornecimento de produtos, disciplinados pelo Pedido de Compra, CONDIÇÕES DE COMPRA e/ou CONDIÇÕES GERAIS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, Memorial Descritivo/“Request for Proposal” e outros Documentos Correlatos terão os seus eventuais conflitos solucionados por arbitragem, através do Centro de Arbitragem da Câmara Americana de Comércio de São Paulo, cujas regras são de pleno conhecimento e aceitação das partes, podendo ser localizadas no site** [**www.amcham.com.br**](http://www.amcham.com.br)**.**

O FORNECEDOR autoriza a VWFS a efetuar seus créditos na conta corrente, de sua titularidade, indicada abaixo, bem como informar eventuais alterações, sempre que necessário.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Banco: | Nº do Banco: |
| Agência: | C/C com Dígito: |
| Conta Poupança com dígito: | Cidade/Estado: |

Fica, ainda, autorizado à VWFS, realizar consulta do CNPJ/CPF do FORNECEDOR no SERASA S.A., Boa Vista Serviços S.A. - Administrador do SCPC e outras entidades congêneres.

O FORNECEDOR declara conhecer e aceitar: (i) os termos dispostos no Compromisso de Confidencialidade que encontra-se registrado no 3º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas de São Paulo sob o nº 9037675, de 17 de outubro de 2019; (ii) o Código de Conduta e a Cartilha de Prevenção à Lavagem de Dinheiro – PLD, disponíveis no site https://www.vwfs.com.br/volkswagen-financial-services/relacionamento-investidor/governanca-corporativa.html; e, (iii) a permissão de acessos disposta na Resolução CMN 4.557/2017, artigo 33, inciso VI, § 1º, quando aplicável, conforme definição de serviços previstos na referida Resolução.

O(s) Representante(s) Legal(is) abaixo identificado(s) declara(m) ter plenos poderes para assinar o presente instrumento, bem como ter sido assessorado por seus advogados devidamente constituídos.

**Assinatura do Representante Legal 1 (Reconhecer Firma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do Representante Legal 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF/MF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Representante Legal 2 (Reconhecer Firma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do Representante Legal 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF/MF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**