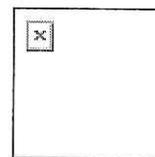


# Termo de Assinatura a Rogo



## Dados do assinante e do telefone

Nome:

CPF:  N° do Contrato:

N° do Celular:  ESN/IMEI:

Marca Aparelho:  Modelo Aparelho:

## Motivo da impossibilidade do cliente em assinar:

Analfabeto  Deficiente Visual

Impossibilitado temporariamente por motivo de doença ou acidente  Deficiente Físico

## Dados do declarante

Nome:

CPF:  RG:

Profissão:  Nacionalidade:

End.:

Telefone:

## Local e Data

### Declarante

### Testemunha 1

Nome:

RG:

### Testemunha 2

Nome:

RG: