

**DADOS CADASTRAIS**

|                                                                  |  |                                          |  |                             |                 |
|------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|-----------------------------|-----------------|
| Nome<br>DEUZIANE MARTINS LIMA                                    |  | RG / CNH / RIC/Passaporte<br>08743188311 |  | CPF<br>08743188311          |                 |
| Nome da mãe<br>FRANCISCA ALRINEIDE<br>MARTINS MIGUEL             |  | Data de Nascimento<br>18/10/2001         |  | Tel. Contato<br>88999383898 |                 |
| E-mail                                                           |  |                                          |  |                             |                 |
| Endereço (fatura) Rua/Avenida<br>RUA FRANCISCO DAS CHAGAS LEITAO |  | Número<br>2140                           |  | Complemento                 |                 |
| Bairro<br>PITOMBEIRA                                             |  | Cidade<br>LIMOEIRO DO NORTE              |  | UF<br>CE                    | CEP<br>62934346 |
| <b>Operações</b>                                                 |  |                                          |  |                             |                 |
| Ativação Claro Controle                                          |  |                                          |  |                             |                 |

**OFERTA CONTRATADA**

|                                                         |                                                                  |                                                       |  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| Data da Contratação:<br>03/09/2025                      |                                                                  | Código de Identificação da Oferta:<br>CLR202500000038 |  |
| <b>OFERTA (Linha Titular)</b>                           |                                                                  | <b>Oferta Celular</b>                                 |  |
| Nome da Oferta                                          | Controle 2025 ON+ 15GB s/ sva                                    |                                                       |  |
| Promoção                                                | Controle AQS                                                     |                                                       |  |
| Nº do Claro Chip<br>(SIMCARD)                           | 89550531860004633577                                             |                                                       |  |
| Nº do Celular<br>(Claro/Portado)                        | 88994487379                                                      |                                                       |  |
| Valor promocional dos<br>serviços:                      | 59,90                                                            |                                                       |  |
| Prazo Promocional:                                      | Não aplicável.                                                   |                                                       |  |
| Valor Após o Prazo<br>Promocional                       | 59,90                                                            |                                                       |  |
| Prazo de Permanência<br>(12 Meses)                      | <input checked="" type="radio"/> Sim – De 03/09/2025 A           |                                                       |  |
| Vigência Da Oferta (prazo<br>das condições contratadas) | As condições contratadas serão vigentes por tempo indeterminado. |                                                       |  |
| Desconto                                                | 0,00                                                             |                                                       |  |

|                                                                                                                                                     |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Valor total promocional dos serviços:</b> 59,90<br><b>Prazo Promocional:</b><br><b>Valor total dos serviços após prazo promocional:</b><br>59,90 | <b>Descontos:</b> 0,00<br><b>Valor total do aparelho e chip:</b> 0,00 |
| <b>Índice de Reajuste:</b> IGP-M                                                                                                                    | <b>Data do Reajuste:</b>                                              |
| <b>Periodicidade:</b> 12                                                                                                                            |                                                                       |

**PAGAMENTO**

|                                            |  |           |  |                    |  |
|--------------------------------------------|--|-----------|--|--------------------|--|
| <b>Forma de pagamento<br/>do aparelho:</b> |  | <b>Em</b> |  | <b>Veze de R\$</b> |  |
|--------------------------------------------|--|-----------|--|--------------------|--|

|                                               |                             |               |  |                  |  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|---------------|--|------------------|--|
| <b>Forma de pagamento do serviço:</b>         | DINHEIRO                    | <b>Banco:</b> |  | <b>Nº Banco:</b> |  |
| <b>Agência:</b>                               |                             | <b>Conta:</b> |  |                  |  |
| <b>Forma de recebimento da fatura:</b>        | Conta enviada pelo Whatsapp |               |  |                  |  |
| <b>Data de vencimento da fatura:</b>          | 12                          |               |  |                  |  |
| <b>CLARO CLUBE</b>                            |                             |               |  |                  |  |
| <b>Saldo de pontos:</b>                       | 0                           |               |  |                  |  |
| <b>Saldo de pontos utilizados nesta data:</b> | 0                           |               |  |                  |  |
| <b>Saldo restante de pontos:</b>              | 0                           |               |  |                  |  |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### TERMOS E CONDIÇÕES DE OFERTA

✓ O detalhamento da oferta e seus benefícios, incluindo aqueles vinculados à **permanência mínima**, estão discriminados nos Termos e Condições da Oferta que integra este documento.

### LGPD – LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

✓ Estou ciente que meus dados pessoais serão tratados conforme a Política de Privacidade da Claro (<http://www.claro.com.br/privacidade/politica-de-privacidade>) e que para evitar fraudes meus dados biométricos poderão ser utilizados no meu atendimento. Em caso de dúvidas ou solicitações sobre meus direitos, poderei obter suporte pelo e-mail [dpo@claroatendimento.com.br](mailto:dpo@claroatendimento.com.br) ou no Portal da Privacidade: <https://www.claro.com.br/privacidade/direitos-de-privacidade>.

### COBERTURA

✓ Antes de escolher este produto, consultei as tecnologias disponíveis para minha localidade e o mapa de cobertura dos serviços Claro em [www.claro.com.br/mapa-de-cobertura](http://www.claro.com.br/mapa-de-cobertura). Serviços residenciais sujeitos a viabilidade técnica de instalação.

### MINHA CLARO

✓ Fui informado das funcionalidades e acesso ao **MINHA CLARO**. Sei que terei histórico de consumo, detalhes da Oferta, 2ª via da fatura com código de barras e outros serviços no Aplicativo ou no site.

## CANAIS DE ATENDIMENTO: ACESSO GRATUITO

### DIGITAL

[www.claro.com.br](http://www.claro.com.br)  
[minhaclaro.claro.com.br](http://minhaclaro.claro.com.br)

### WHATSAPP

(11) 99991-0621

### SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

Móvel 1052

Fixa/Multi 10621

**Das 6h às 22H**

**24h em casos emergenciais**

### PRESENCIAL

Lojas Próprias (horário comercial)  
Endereços em [www.claro.com.br](http://www.claro.com.br)

### OUVIDORIA

0800 701 0180 – **Das 8h às 18h**

**Prazo de Resposta – 10 dias**

### ROAMING INTERNACIONAL

No Brasil \*468 - No exterior +55(11)99199-5555 – [roaminginternacional@claroatendimento.com.br](mailto:roaminginternacional@claroatendimento.com.br)

## DECLARAÇÃO DO ASSINANTE

Declaro, para os devidos fins de direito que recebi, li, entendi e concordei com o inteiro teor do presente documento, incluindo os Termos e Condições da Oferta e as Condições Gerais de Contratação que integram o presente Contrato e constam do **QR CODE** ao lado e em



[www.claro.com.br/regulatorio](http://www.claro.com.br/regulatorio). e, por ser a expressão de minha vontade, firmo o presente contrato através da assinatura ou aceite eletrônico abaixo.

**AUTORIZO** o recebimento de mensagens/ chamadas de cunho publicitário enviadas pela **CLARO**.

☒ NÃO

☐ SIM.

Qual?

☐ Chamadas ☐ SMS/WhatsApp ☐ E-Mail

**Local e Data:**

3 de Setembro de 2025

Assinatura do Cliente

**Informações Internas**

**Nº de protocolo único:** 20251291836000

**Cód. da aprovação:** 304311341

**Nome da Loja:** PRIME TELECOM

**Nome do vendedor:** GESSILENE ALVES  
MEDEIROS

**Cód. do vendedor:** B76R4

**Cód. da loja:** L61V

Assinatura do Vendedor