

DADOS CADASTRAIS

Nome HOSANA MATIAS DA SILVA		RG / CNH / RIC/Passaporte 9165608		CPF 11087	7079470
Nome da mãe MARIA SUZANA MATIAS DA SILVA			Tel. Contato 81996567847		
E-mail					
3 \ /		Número 25	Complemento CASA		
Bairro SANTO AFONSO	Cidade SAO BENTO	DO UNA	UF PE		CEP 55373036
Operações					
Portabilidade Claro Controle					

OFERTA CONTRATADA

Data da Contratação: 22/10/2025	Código de Identificação da Oferta: CLR202500000771
OFERTA (Linha Titular)	Oferta Celular
Nome da Oferta	Controle 2025 ON+ 15GB s/ sva
Promoção	Controle AQS
N° do Claro Chip (SIMCARD)	89550531840025151320
N° do Celular (Claro/Portado)	81996567847
Nº do Celular (Provisório)	81992636055
Valor promocional dos serviços:	59,90
Prazo Promocional:	Não aplicável.
Valor Após o Prazo Promocional	59,90
Prazo de Permanência (12 Meses)	● Sim – De 22/10/2025 A
Vigência Da Oferta (prazo das condições contratadas)	As condições contratadas serão vigentes por tempo indeterminado.
Desconto	0,00

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

PAGAMENTO

Forma de pagamento	Em	Vezes de R\$	
do aparelho:			

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES



Forma de pagamento do serviço:	DINHEIRO	Banco:	Nº Banco:		
Agência: Conta:					
Forma de recebimento da	a fatura:	Conta enviada	pelo Whatsapp		
Data de vencimento da fatura:		1	1		
CLARO CLUBE					
Saldo de pontos:		0			
Saldo de pontos utilizado	s nesta data:	0			
Saldo restante de pontos:		0	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-

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-decobertura. 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.

Em caso de inadimplência os serviços contratados serão suspensos, sendo que a CLARO poderá manter a continuidade parcial ou integral dos serviços durante o período de suspensão por inadimplência. No caso de manutenção parcial ou integral dos serviços, será realizada a cobrança proporcional dos serviços mantidos. A adesão a esta oferta considera que o cliente está ciente e concorda com estas regras.

CANAIS DE ATENDIMENTO: ACESSO GRATUITO

DIGITAL SERVIÇO DE **PRESENCIAL** www.claro.com.br ATENDIMENTO AO Lojas Próprias (horário comercial)

minhaclaro.claro.com.br **CLIENTE** Endereços em www.claro.com.br

Móvel 1052 **WHATSAPP** Fixa/Multi 10621

0800 701 0180 – **Das 8h às 18h** (11) 99991-0621 Das 6h às 22H 24h em casos emergenciais

ROAMING INTERNACIONAL

Prazo de Resposta – 10 dias

OUVIDORIA



No Brasil *468 - No exterior +55(11)99199-5555 - 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 **QRCODE** ao lado e em **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 recebiment NÃO	o de mensagens/ chamadas de cunho	publicitário enviadas pela CLARO .
○ SIM. Qual? ○ Chamadas ○ SM	IS/WhatsApp © E-Mail	
Local e Data:	22 de Outubro de 2025	Assinatura do Cliente
Informações Internas Nº de protocolo único: Cód. da aprovação: Nome da Loja:	20251588218994 307699949 PRIME TELECOM	Cód. do vendedor: TA727 Cód. da loja: L61V
Nome do vendedor:	KARINE MICAELY DA COSTA SANTOS	Assinatura do Vendedor