



Termo de Credenciamento

Acesso PE-Integrado

(Denominação da pessoa jurídica), CNPJ (número), com sede (endereço completo), aqui representada por (administradores, diretores ou sócios, com qualificação completa: nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão, endereço), por meio do presente Termo de Credenciamento, manifesta formalmente a concordância em participar do PE-Integrado em todas as suas funcionalidades, mediante atribuição de chave de identificação e de senha, responsabilizando-se, sob as penas da lei, pela veracidade das informações e documentos apresentados, seja na forma física ou digital, cujo acesso será realizado, pela pessoa abaixo qualificada, em nome da empresa:

Nome do usuário: (Nome da pessoa que realizará o acesso ao PE-Integrado)		CPF:
Telefone:	E-mail: (Para recebimento da chave de identificação e da senha de acesso ao PE-Integrado)	

(Local), (dia) de (mês) de (ano).

(Nome completo do representante)
(Cargo/função)

Nota 1: Após preenchimento e impressão, o Termo de Credenciamento deverá ser assinado, digitalizado e enviado junto com a documentação solicitada na página <https://www.peintegrado.pe.gov.br/portal/Cadastro> para o e-mail : suporte.peintegrado@sad.pe.gov.br.