**TERMO DE ADESÃO AO**

**PORTAL DA LAI**

**I – TIPO DE SOLICITAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ADESÃO |  | EXCLUSÃO |  | ATUALIZAÇÃO |  |  |
|  | BLOQUEIO |  | DESBLOQUEIO |  | NOVO USUÁRIO |  |  |

**II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DA ENTIDADE | | CNPJ |
| TELEFONE | ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL) | |
| ENDEREÇO COMPLETO | | |

**III – IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO | | | CPF |
| CARGO | TELEFONE | ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL) | |
| ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO | | | DATA |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do representante legal da entidade | | | |

**IV - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA GERÊNCIA DO PORTAL DA LAI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO | | | CPF |
| CARGO | TELEFONE | ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)    **(Atenção: a senha de acesso ao sistema será enviada no endereço acima. Certifique-se de que o mesmo foi informado corretamente.)** | |
| ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO | | | DATA |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE**  Comprometo-me a:   1. não me ausentar da estação de trabalho sem bloquear ou encerrar a sessão em uso do Sistema, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por pessoas não autorizadas; 2. não fornecer a senha de acesso ao sistema a demais servidores ou terceiros; e 3. criar e gerenciar as informações de acesso dos usuários do sistema de outras áreas e setores do município.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável | | | |