**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 |