



TERMO DE ADESÃO DE PESSOA FÍSICA PARA PLANOS DE SERVIÇO PÓS-PAGOS – SMP

Operações: Portabilidade Claro Controle

DADOS CADASTRAIS

ROSANA DE
OLIVEIRA
VASCONCELLO

Nome: S **RG/CNH/RIC/Passaporte:** 0251480798 **CPF:** 46464190504

Data de Nascimento: 22/12/1967

E-mail: _____

MARIA
AUXILIADORA DE
OLIVEIRA

Nome da mãe: VASCONCELLOS **Tel. residencial fixo:** 71988065557

Endereço para entrega da fatura (rua/avenida): RUA DA RESSURREICAO

Número: 476 **Complemento:** _____

Bairro: COUTOS **Cidade:** SALVADOR **UF:** BA

CEP: 40760240

Services e produtos escolhidos/ Preço de permanência/ Multa por alteração na condição comercial contratada

Plano/Promoção/Pacotes

Titular Voz

Plano de Serviço

Claro Controle 8GB - Conectado