

Eu, **\*\*nome completo\*\***, portador do CPF: **\*\*\*\*\*** e RG: **\*\*\*\*\***, autorizo me vincular ao canal **\*\*nome do fornecedor que ele será vinculado\*\***, a partir de **\*\*/\*\*/\*\*\*\***  
**\*\*preencher com a data de solicitação do cadastro\*\***.