

TERMO DE PARTICIPAÇÃO DO FORNECEDOR OU SUBCONTRATADO

Por meio deste termo, o fornecedor ou subcontratado abaixo indicado declara que concorda em aderir à **Certificação de Fornecedores**, conforme condições especificadas no Regulamento Geral do Programa de Certificação de Fornecedores, disponível no Portal da Certificação (www.abvtex.org.br/certificacao).

O fornecedor ou subcontratado reconhece que poderá ter seu Certificado cancelado ou suspenso nos casos previstos no Regulamento.

O fornecedor ou subcontratado reconhece que o registro fotográfico é parte integrante do processo de auditoria.

O fornecedor ou subcontratado reconhece que a certificação é condição necessária para fornecimento (direto ou indireto) a qualquer uma das empresas associadas signatárias.

O fornecedor reconhece que sua Lista de Subcontratados será validada pelo Organismo de Certificação, durante o processo de auditoria, a fim de garantir que seus subcontratados estejam também certificados – condições estas indispensáveis para que possa continuar a fornecer às empresas signatárias da Certificação de Fornecedores.

O fornecedor também é responsável por fazer manter atualizado seu cadastro e a lista de seus subcontratados no sistema da ABVTEX.

A ABVTEX esclarece que todas as informações fornecidas e apuradas nas auditorias serão utilizadas somente para fins de monitoramento por parte da ABVTEX e não serão usadas para fins comerciais. Tais informações serão tratadas de forma restrita, exceto no caso de autoridades públicas que exijam a divulgação das mesmas.

Esse termo deve ser renovado a cada etapa das Auditorias (certificação ou recertificação).

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual: _____ Inscrição Municipal: _____

Endereço: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Município/Estado: _____

Email: _____ Telefone: _____

Assinale aqui a condição de sua empresa:

() Fornecedor direto do varejo

() Subcontratado - Indique aqui que empresa(s) solicitou a sua certificação

A empresa possui mais de um CNPJ na mesma planta () sim () não. Quais: _____

Declaro estar ciente das sanções previstas no Regulamento Geral da Certificação de Fornecedores.

Nome do Representante Legal: _____ Cargo: _____

Data: ___/___/___ Assinatura: _____ (com firma reconhecida)