



informe

Publicação quinzenal da **Associação Viva o Centro**

Rua Líbero Badaró, 425 - 4º andar - São Paulo - SP - CEP 01009-000

Telefone (011) 3556-8999 - Fax (011) 3556-8980 - e-mail: avc@vivaocentro.org.br - www.vivaocentro.org.br

Autorização de Inserção

Anunciante : _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual : _____

Endereço : _____ Bairro : _____

CEP : _____ Cidade : _____ Estado : _____

Telefone : _____ Fax : _____

e-mail : _____ Home Page : _____

Endereço de cobrança (se diferente do acima) : _____

Condição de Pagamento 10 (dez) dias após a circulação

ATENÇÃO A cobrança será feita pela Associação Viva o Centro através de boleto bancário.
O pagamento poderá ser feito através da rede bancária ou diretamente na Associação.
O vendedor não está autorizado a receber qualquer pagamento.

<input type="checkbox"/> ANÚNCIO - Modelo _____ Largura x Altura (cm): _____ X _____	<input type="checkbox"/> CLASSIFICADO - Texto no Campo "Observações" <input type="checkbox"/> Simples <input type="checkbox"/> Destacado <input type="checkbox"/> Destacado Colorido
--	--

Edição nº	Circulação prevista para	Custo por edição (R\$)

Observações:

Responsável pela venda
Nome: _____
Assinatura : _____

Autorizante	
Nome: _____	Data: _____ / ____ / ____
Carimbo e assinatura do Anunciante: _____	