



# urbs

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](mailto:avc@vivaocentro.org.br) - [www.vivaocentro.org.br](http://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.**

**Modelo:** \_\_\_\_\_  
**Formato:** Largura x Altura (cm): \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

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

Responsável pela venda
Nome: _____
Assinatura : _____

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