

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO ARIBA

Campos marcados com asterisco (*) são obrigatórios			
Razão Social *			
CNPJ *			
Dados Cadastrais	Endereço *		Telefone *
	Município *	Cidade / País *	FAX
	E-mail*		Site *
Contato Comercial Para ARIBA*	O profissional, com poderes para vinculá-lo nos termos da lei comercial, deve informar uma caixa de correio eletrônico com a declaração expressa de reconhecê-lo como sua única fonte válida de informação eletrônica juridicamente vinculante. Para permitir a interação do Proponente, o sistema de informação da ARIBA enviará um nome de usuário e senha para o endereço de e-mail informado. Será entendido que as mensagens de dados que vêm exclusivamente do código de usuário e senha atribuídos pelo sistema de informação da ARIBA ao proponente, desfrutam de autenticidade e, portanto, legalmente se vinculam a ele. Os anexos às mensagens de dados enviados pelo proponente através do sistema de informação ARIBA, com assinatura manuscrita e digitalizada do seu representante legal ou quem tem o poder de firmar os documentos são entendidos eletronicamente original assinado e, portanto, constitui manifestação válida de sua vontade.* Tenha em mente que deverá ser indicado dois contatos com e-mails, os quais serão os únicos habilitados por vossa empresa para receber os convites e apresentar propostas.		
	Nome Completo *		E-mail *
	1	1	
	2	2	
AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES ESPECIAIS			
As informações fornecidas pelo proponente podem ser utilizadas para os seguintes fins: a) Transferir ou transmitir os dados para as empresas controladora e filiais, subsidiárias da ISA ENERGIA, dentro e fora do Brasil. b) Desenvolver os processos de contratação da ISA ENERGIA e Subsidiárias. c) Realizar atividades associadas ao relacionamento comercial com empresas do grupo ISA ou terceiros que contratem com elas. d). Divulgar, transferir e / ou transmitir as informações fornecidas dentro e fora do país a qualquer uma das empresas do grupo ISA ou terceiros como resultado de um contrato, a lei ou qualquer outro vínculo jurídico que exige, ou que esses terceiros desenvolvam serviços de sistemas de informação, associados ou não aos negócios das empresas do grupo ISA, para os quais o fornecedor concede expressa e inequívoca autorização. Certifico que li e compreendi as declarações acima, bem como o guia de registro, os termos e condições do registro do fornecedor e todos os documentos associados ao registro ou sistema de informações da ISA e suas subsidiárias.			
Assinatura*			
Nome do Representante Legal *		Data da Assinatura*:	
		_____, ____ de, _____ de 2026.	
Nº RG / CPF *			