Rio de Janeiro, 02 de Novembro de 2021

**Modifique o local e a data corrente acima**

**Ao Banco Preencha com o nome do banco**

Endereço da Agencia: **Preencha com o endereço da agência da sua conta corrente**

Telefone: **Preencha com o telefone da agência da sua conta corrente**

Prezado Sr.(a) **Preencha com o nome do Gerente da sua conta corrente**

**Ref.: Definição do meio de transmissão de arquivos eletrônicos**

Informamos a VSª que é do interesse do **Preencha com a Razão Social da sua empresa registrada no Preencha com o CNPJ da sua empresa** trafegar arquivos via Accesstage (Van homologada com o Banco **Preencha com o nome do seu Banco**). Com isso esperamos otimizar tempo e processo operacional neste trâmite, no intuito de automatizar o processo de envio e recepção de arquivos.

Objetivando viabilização de tráfego de arquivos via Accesstage, solicitamos a vossa interveniência.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Agência | Conta | Produto |
| **Preencha com a agência da sua empresa** | **Preencha com a conta da sua empresa** | Extrato |
| **Preencha com a agência da sua empresa** | **Preencha com a conta da sua empresa** | Cobrança |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Apague a 1ª linha da tabela acima se não quiser integrar extratos bancários. Apague a 2ª linha da tabela acima se não quiser integrar boletos bancários.**

**Ambiente**

Teste (X)

Produção (X)

**Responsável na Preencha com o nome da sua empresa.**

Nome: **Preencher com o nome do usuário chave do setor Financeiro da sua empresa que ficará responsável pelos contatos com o gerente do banco.**

Telefone: **Preencher com o telefone do usuário chave informado acima.**

E-mail: **Preencher com o email do usuário chave informado acima.**

**Responsável na Accesstage**

Nome: Suporte

Telefone: 11 3145.1570

E-mail: suporte@accesstage.com.br

Desde já, agradecemos a sua colaboração e atenção.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Resp. Empresa Assinatura Resp. **Preencha com o nome do Banco**

**Essa assinatura deve ser feita pelo**

**sócio-administrador da sua empresa**