

## **Termo de responsabilidade para alteração de senha na Webplus.**

Eu \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº XXX.XXX.XXX-XX e no RG nº XX.XXX.XXX-XX, declaro que solicitei nesta data a alteração da senha de acesso ao meu Pannel de Controle do Cliente junto a empresa Webplus Brasil Ltda Me. Esta solicitação documental se fez necessária, pois não tenho o acesso aos endereços alternativos de recuperação da senha informados previamente em meu cadastro.

Tenho conhecimento de que o acesso às informações por meio dessa nova senha é de minha inteira responsabilidade e me comprometo a zelar pelo absoluto sigilo da senha e, também, a solicitar o cancelamento da mesma, caso ocorra cancelamento da representatividade legal que ora detenho.

(Município) - (UF), (Dia) de (Mês) de (Ano).

(Assinatura do representante legal)

(Nome completo do representante)