**TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO CANAL DE SOLUÇÃO IMEDIATA DE CONFLITO - HOTLINE**

**Empresa/ Razão Social:**

**Nome Fantasia:**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**REPRESENTANTE: Telefone de Contato:**

A empresa denominada (nome da empresa) inscrita no CNPJ (00000000) neste ato representada pelo seu procurador (nome do procurador) (RG) (CPF), e com os respectivos e-mail institucional (xxxx@xxx.com.br) recebe neste ato acesso ao **CANAL DE SOLUÇÃO IMEDIATA DE CONFLITO – HOTLINE** do Instituto de Promoção e Defesa do Cidadão e Consumidor do Maranhão - **PROCON MA**.

**Por isto, se dispõe a aceitar e cumprir os termos nas seguintes condições:**

1. **Enviar a minuta de adesão ao** **canal de solução imediata de conflito – Hotline** **preenchida e assinada, contrato social da empresa, comprovante de cadastro na Receita Federal e instrumento de procuração pública do representante da empresa que assinará o termo, todos os documentos devem ser enviados com registro em cartório;**
2. **Informar e manter atualizado junto ao PROCON/MA o seu telefone de contato e e-mail institucional;**
3. **Recepcionar as ligações deste douto órgão de forma a solucionar as demandas apresentadas sempre que possível, haja vista, que a política nacional de relações de consumo tem por objetivo o atendimento das necessidades dos consumidores, o respeito à sua dignidade, saúde e segurança, a proteção de seus interesses econômicos, a melhoria de sua qualidade de vida, bem como a transferência e harmonia das relações de consumo;**
4. **No caso de descumprimento das regras constantes deste termo, o mesmo será rescindido de imediato.**

São Luís,......de …....................... de 2019

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

(Nome, CPF e RG do representante legal e o nome da empresa)

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

**Karen Beatriz Taveira Barros Duarte**

**Presidente do PROCON Maranhão**