|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO 2****PROGRAMA DE COMUNICAÇÃO DA VISA****MODELO DE PLANO DE ATIVIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informações do Participante:** | Nome do Participante:      Nome de Contato:      E-mail:       |
| **Há terceiros envolvidos na Atividade?** | [ ]  Sim, [especificar][ ]  Não |
| **Dados dos terceiros envolvidos na Atividade**  | Dados do(s) Terceiro(s): [se não aplicável, inserir “Não se Aplica”]Razão Social:      Endereço:      CNPJ:      Nome de Contato:      E-mail:       |
| **Descrição da Atividade: (não deve incluir tabaco, drogas, produtos lácteos, ou armas de fogo)** |        |
| **Prazo da Atividade:** |        |
| **Exclusividade da Atividade para Produtos Visa (promoção de benefícios, ofertas ou oportunidades associadas exclusivamente a Transações Visa)** | [ ]  Sim[ ]  Não |
| **Condições Adicionais da Atividade:** | Incluir quaisquer condições e/ou restrições da Atividade  |
| **Países de Abrangência da Atividade** | Argentina [ ]  |
| Bolívia [ ]  |
| Brasil [ ]  |
| Chile [ ]  |
| Colômbia [ ]  |
| México [ ]  |
| Uruguai [ ]  |
| Outros:       |
| **Outras Informações:** |       |
| **Declarações:** | Declaro, para todos os fins de direito, que possuo poderes para submeter este Plano de Atividade em nome do Participante e que todas as aprovações necessárias para obriga-lo ao cumprimento dos Termos e Condições do Programa foram validamente obtidas. |

 |