|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | |