

1- DADOS DO ALUNO

Nome Completo :

RA:

RG:

CPF:

ESTUDA:

GRADUAÇÃO ()

PÓS GRADUAÇÃO ()

GRAU DE RELACIONAMENTO:

PROPRIETÁRIO ()

DEPENDENTE LEGAL ()

***PREENCHER OBRIGATORIAMENTE NO ITEM 2, NOME DO COLABORADOR**

Declaro estar ciente de que:

- a) Não é permitido o acúmulo entre dois convênios
- b) O Percentual de desconto será de acordo com o contrato firmado
- c) O desconto é válido para parcelas quitadas até a data do vencimento

Responsável Legal

Assinatura do Aluno

2. DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

CNPJ:

MATRICULA SINCOMERCIO:

NOME DO PROPRIETÁRIO:

Declaro para os devidos fins que as informações citadas acima são verdadeiras

assinatura do proprietário

Nome:

carimbo CNPJ-Empresa ou
impressão de cartão CNPJ via site da
Receita Federal

3. PREENCHIMENTO PELO SINCOMERCIO

Declaramos á ANHANGUERA EDUCACIONAL LTDA. , que a pessoa física/ jurídica citada acima faz parte do quadro de contribuintes do Sindicato dos Lojistas e do Comércio Varejista de Americana e Região- SINCOMERCIO

Conferido em ___/___/___

Assinatura do responsável

Carimbo CNPJ-SINCOMERCIO

****APÓS O PREENCHIMENTO, ENTREGAR O Requerimento na Tesouraria da Anhanguera Educacional Ltda****

4. PREENCHIMENTO ANHANGUERA EDUCACIONAL LTDA.

Recebido: ___/___/___

Administração

carimbo de Protocolo-ANHANGUERA EDUCACIONAL LTDA