

1. DADOS DO ASSOCIADO OU COLABORADOR

Nome completo do Associado ou Colaborador

RG

CPF

Declaro estar ciente 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 as parcelas quitadas até o vencimento
- d) O cupom de desconto deverá ser utilizado na plataforma da www.suprija.com

Assinatura do Consumidor

2. DADOS DA EMPRESA

Razão Social

Nome Fantasia

CNPJ

Código de Sócio/Funcionário - ACIA

Nome do Colaborador

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

Carimbo CNPJ Empresa ou
Impressão do cartão CNPJ via site da Receita Federal

Assinatura

Nome:

3. PREENCHIMENTO PELA ASSOCIAÇÃO

Declaramos a Suprija Suzano que a pessoa física / pessoa jurídica acima faz parte do quadro de associados à Associação Comercial e Industrial de Americana – ACIA.

Conferido em ____/____/____

Assinatura do responsável

CARIMBO CNPJ – ACIA

4. PREENCHIMENTO Suprija Suzano

Recebido: ____/____/____

Administração