**NOME DA EMPRESA / PAPEL TIMBRADO**

**DECLARAÇÃO**

A NOME DA EMPRESA, SITUADA À ENDEREÇO DA EMPRESA, INSCRITA NO CNPJ/MF SOB Nº NUMERO, DECLARA, PARA TODOS OS FINS E EFEITOS LEGAIS QUE O SR. NOME DO FUNCIONÁRIO, ALUNO DA UNIDADE DE ENSINO: **UNIVERSIDADE ANHEMBI MORUMBI**, CURSO, REGISTRO ACADÊMICO, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE – RG NÚMERO DA CÉDULA , CPF NÚMERO DO CPF E COM REGISTRO NA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº NÚMERO DA CARTEIRA PROFISSIONAL É **FUNCIONÁRIO OU ESTAGIÁRIO**  DESTE GRUPO, PODENDO PARTICIPAR DO CONVÊNIO CELEBRADO ENTRE A **UNIVERSIDADE ANHEMBI MORUMBI** E A NOME DA EMPRESA PARA RECEBER DESCONTO DE 35% (TRINTA E CINCO POR CENTO) NA MENSALIDADE.

PIRACICABA,.........de.....................de 20\_\_

ASSINATURA RESPONSÁVEL DA EMPRESA ASSINATURA RESPONSÁVEL DO SIMESPI

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

NOME LEGIVEL DO RESPONSÁVEL NOME LEGIVEL DO RESPONSÁVEL

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

CARIMBO CNPJ CARIMBO CNPJ