

Solicitação de desconto Parcerias Comerciais



Declaro estar ciente que:

a) todas as informações prestadas abaixo serão utilizadas para fins de concessão descontos comerciais sendo a veracidade das mesmas de minha inteira responsabilidade; para saber como o Simespi seus dados acesse nossa Política de Privacidade:

<https://simespi.com.br/politica-de-privacidade/>;

b) a concessão do desconto será realizada acordo com o contrato de parceria firmado e política interna da empresa parceria. O Simespi não se responsabiliza pelos serviços prestados, bens e/ou objetos comercializados, tão pouco pela manutenção dos descontos ofertados, incluindo os adicionais pela parceira.

SOBRE A EMPRESA ASSOCIADA:

Razão social: _____

CNPJ: _____ Contato: _____

DADOS DO SOLICITANTE:

Nome do funcionário: _____

CPF: _____ RG: _____

BENEFICIÁRIO:

Funcionário ()

DEPENDENTE:

Nome: _____

Cônjuge () Filho(a) () Dependente Legal ()

DADOS DA PARCEIRA COMERCIAL DO SIMESPI:

Razão social: _____

Nome Representante da Empresa

Carimbo da empresa

Assinatura Representante da Empresa

USO INTERNO DO SIMESPI:

Data: _____

Carimbo da empresa

Assinatura Representante do Simespi