

FICHA DE INSCRIÇÃO DO CLUBE DE VANTAGENS

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social:.....
Nome Fantasia:.....
Endereço:.....
Bairro:..... Cidade:.....
Estado: CEP:
Telefone (DDD): Fax (DDD):
CNPJ:
Inscrição Estadual:
Inscrição Municipal:.....
E-mail:..... Site:.....
Redes sociais:.....

DADOS PESSOA FÍSICA:

Nome completo: Quelly de Kássia Almeida Santos
Endereço: Avenida Feliciano Coelho 1508
Bairro: Trem
Cidade: Macapá
Estado: Amapá
CEP: 68901-025
Telefone (096): 98412-8269
Fax (DDD):
E-mail: dekassiaquelly@gmail.com
Site:
Redes sociais: kassiasantofisio

Comprometo-me a conceder descontos, vantagens e serviços aos servidores desta IFE, no período de até 02 (dois) anos, ciente que posso desistir da parceria a qualquer tempo notificando a PROGEP, com antecedência. E descrevo abaixo a minha proposta de parceria:

Serviço/Produto	Valor real	Valor com desconto para servidores e dependentes do Ifap
Fisioterapia (Neurológica/ Traumato-ortopédica/ Respiratória/ Liberação Miofascial/ Massagem relaxante / Drenagem Linfática entre outros...)	120,00	90,00
Método Padovan Reorganização Neuro- funcional (Síndrome de Down, Hiperatividade, Transtorno do Espectro	180,00	150,00

Autista – TEA)		

Local de atendimento : Avenida Feliciano Coelho 1508 – Bairro do Trem

Declaração:

Declaro para todos os fins que são verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento desta inscrição e me comprometo a encaminhar à PROGEP, de imediato, informações atualizadas sempre que necessário.

Declaro também ter conhecimento que este cadastro tem validade de 2 (dois) anos e, que todas as alterações que, porventura, vierem acontecer serão de imediato encaminhadas à PROGEP

Macapá-AP, 16 /05/2024

Documento assinado digitalmente
 QUELLY DE KASSIA ALMEIDA SANTOS
Data: 16/05/2024 18:36:54-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

.....
Assinatura do responsável

Obs.: Encaminhar em anexo demais informações do serviço/produto a ser ofertado no Clube de Vantagens, assim como dados da empresa ou pessoa física.