

FICHA DE INSCRIÇÃO DO CLUBE DE VANTAGENS

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: Jocilene Araújo Silva dos Santos

Nome Fantasia: Jocilene Araújo - Espaço Terapeutico

Endereço: Travessa Padre Jorge Basile, 608. Infraero 1

Bairro: Infraero 1

Cidade: Macapá

Estado: Amapá

CEP: 680908-890

Telefone (DDD): (96) 99111-1917 Fax (DDD):

CNPJ: 50.539.382.0001-02

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:.....

E-mail: jessicasantos593@gmail.com

Site:.....

Redes sociais:.....

DADOS PESSOA FÍSICA:

Nome completo: Jessica Caroline Araújo dos Santos

Endereço: Travessa Padre Jorge Basile, 608

Bairro: Infraero 1

Cidade: Macapá

Estado: Amapá

CEP: 68908-890

Telefone (DDD): (96) 99111-1917 Fax (DDD):

E-mail:..... Site:

Redes sociais: @jessicasantosfisioo

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 Geral (preventiva, reabilitação)	R\$ 110,00	R\$ 80,00

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

Local e data: Macapá , 16 de maio de 2024


Jessica Caroline A. dos Santos
Fisioterapeuta
CREFITO-12 / 354041.1.F

Documento assinado digitalmente
 JESSICA CAROLINE ARAUJO DOS SANTOS
Data: 16/05/2024 20:07:23-0300
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.