

ACORDO DE ADESÃO - CONVÊNIO SINCOMERCIO

Em parceria com o SINCOMERCIO Mogi Mirim (Sindicato do Comércio Varejista de Bens, Serviços e Turismo de Mogi Mirim),

Eu, _____, portador do
CPF _____ e _____ RG
_____, representante legal e responsável pela empresa
_____, atuante no ramo de
_____, sito à Rua/AV
_____, N° _____ Bairro
_____, na cidade de Mogi Mirim, SP, Telefone
_____, inscrita com o CNPJ _____,
Inscrição Estadual _____ e Inscrição Municipal
_____, concedo a quantia de _____ % em descontos para pagamentos
_____ para os portadores do Cartão Convênio SINCOMERCIO Mogi
Mirim. A concessão de descontos também se dará mediante apresentação de comprovante
de pagamento da contribuição sindical, bem como atestado de sindicalização emitido pelo
SINCOMERCIO Mogi Mirim.

IMPORTANTE: A utilização dos benefícios gerados pelo convênio não resultará em nenhum ônus ao Sindicato. Sendo assim, o SINCOMERCIO Mogi Mirim não se responsabiliza por eventuais problemas quanto a pagamentos pendentes das pessoas que utilizarem o comércio.

Por ser verdade, ratifico a minha adesão ao Convênio SINCOMERCIO Mogi Mirim.

Representante do SINCOMERCIO

Responsável Legal da Empresa

