

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:

Serviço/Produto	Valor real	Valor com desconto para servidores e dependentes do Ifap
Programa de Emagrecimento Saudável	R\$ 600,00	10%
Programa de Ganho de Massa	R\$ 800,00	10%
Programa de Saúde da Mulher	R\$ 500,00	10%
Programa Familiar de Nutrição	R\$ 700,00	10%
Programa Online de Atendimento Nutricional	R\$ 300,00	10%

OBS: Faço parcelamento no cartão de crédito com acréscimo da taxa da máquina.

Inscrição Municipal:..... E-mail:.....

Site:..... Redes sociais:.....

DADOS PESSOA FÍSICA:

Nome completo: NATÁLIA RIBEIRO DE LIRA

Endereço: AV. PIAUI

Bairro: PACOVAL Cidade: MACAPÁ-AP

Estado: AP CEP: 68908-250 Complemento: Consultório nos altos da empório semente do bem.

Telefone (DDD): (96) 99208-0598 E-mail: nutricionista.natalialira@gmail.com

Redes sociais: @nutricionistanatalialira

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:

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-AP, 14 de Março de 2024.


Natália Lira
Nutricionista
CRN7 11228

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.