

ASSINALAR UM DOS CAMPOS ABAIXO COM X

<input type="checkbox"/>	1ª SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO	<input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO DO BENEFÍCIO	OBS.: Informamos que o benefício deverá ser renovado anualmente.
--------------------------	-----------------------------	--------------------------	------------------------	--

Colégio Salesiano Dom Bosco: () Cidade Alta () Assunção () Dombosquinho

BENEFÍCIO

15% de desconto nas mensalidades do primeiro filho (mais velho)

20% de desconto nas mensalidades do segundo e terceiro filhos

30% de desconto nas mensalidades do quarto ou mais filhos

- a) Em todos os casos, a concessão será válida a partir da segunda parcela da anuidade, devendo a primeira ser efetuada no período estipulado na Circular de Matrícula e conforme opção de pagamento dos responsáveis;
- b) Para os casos que não se enquadrarem no item a) os descontos serão válidos a partir do mês subsequente, mediante a apresentação do requerimento em até 20 (vinte) dias anteriores a data de vencimento da parcela (dia 10);
- c) Ressaltamos que não é permitido o acúmulo de descontos;
- d) As informações contidas neste requerimento não são válidas para o Dom Bosco PLURAL.

DADOS DO(S) ALUNO(S) BENEFICIADO(S) (mencionar os filhos que usufruirão do benefício)

Nome completo do aluno	Data de nascimento	CPF	RG
Nome completo do aluno	Data de nascimento	CPF	RG
Nome completo do aluno	Data de nascimento	CPF	RG
Nome completo do aluno	Data de nascimento	CPF	RG
Assinatura do responsável legal	RG	CPF	

DADOS DA EMPRESA

Razão Social	
Fantasia	
CNPJ/CPF	Código de Associado da ACIPI

Grau de Relacionamento com a Empresa

- Dependente do Proprietário(a)** (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original da certidão de nascimento ou RG do dependente)
- Funcionário(a)** (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original da Carteira de Trabalho ou o último holerite)
- Dependente do Funcionário(a)** (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original da certidão de nascimento ou RG do dependente e também original da Carteira de Trabalho ou o último holerite do funcionário(a)).
- Estagiário(a)** (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original do contrato de estágio)

ASSINATURA, NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA E CARIMBO DO CNPJ

<p>Declaro para os devidos fins que as informações citadas acima são verdadeiras.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do representante legal da empresa</p> <p>_____</p> <p>Nome ou carimbo do representante legal da empresa</p>	<p>Carimbo com o Número do CNPJ</p> <p>O carimbo com o número do CNPJ é obrigatório. Caso a empresa não possua o carimbo anexar o Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral de Pessoa Jurídica, que deverá ser impresso no site http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/cnpjreva/Cnpjreva_Solicitacao.asp, Estarão dispensados de carimbo ou Comprovante de Inscrição Cadastral de Pessoa Jurídica, os associados cadastrados na Entidade como profissionais liberais (Cadastro pelo CPF).</p>
--	---

INFORMAMOS QUE A FALTA DE PREENCHIMENTO DE ALGUM CAMPO E/OU APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS CITADOS, INVIABILIZARÁ O PROCESSO DE DESCONTO

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE EXCLUSIVO PREENCHIMENTO DA ACIPI.

ACIPI - HORÁRIO DE ATENDIMENTO, 2ª A 6ª FEIRA DAS 8H ÀS 18H.

19 3417-1766 - Rua do Rosário, 700 - Centro - CEP 13400-183 - Piracicaba - SP | www.acipi.com.br

Após conferido da Acipi é de responsabilidade do beneficiado o encaminhamento da documentação junto a instituição de ensino.

Declaramos ao COLÉGIO SALESIANO DOM BOSCO - UNIDADES: DOMBOSQUINHO, CIDADE-ALTA E ASSUNÇÃO, que a empresa acima citada, é associada da ACIPI – Associação Comercial e Industrial de Piracicaba

CONFERIDO ACIPI EM ____/____/____

Carimbo

Assinatura