



Ficha de Adesão do Trabalhador Cartão Viva+SESI Contrato Novo Convênio

Nome da Empresa: _____

CNPJ: _____ Data de Adesão _____

Departamento: _____

Nome do Titular _____

RG: _____ CPF: _____ Nascimento: _____

Telefone (1): _____ Telefone (1): _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Dependentes (Pai, Mãe, cônjuge e filhos com idade até 21 anos):

1. Nome completo: _____

Grau de Parentesco: _____ Nascimento: _____

2. Nome completo: _____

Grau de Parentesco: _____ Nascimento: _____

3. Nome completo: _____

Grau de Parentesco: _____ Nascimento: _____

4. Nome completo: _____

Grau de Parentesco: _____ Nascimento: _____

5. Nome completo: _____

Grau de Parentesco: _____ Nascimento: _____

Autorização de Desconto em Folha de Pagamento:

Eu, _____, portador(a) do RG _____, autorizo o desconto de R\$ 7,90 (sete reais e noventa centavos), em folha de pagamento mensal, referente à mensalidade do Cartão Viva + SESI, bem como o mesmo valor para cada dependente cadastrado também referente à mensalidade, e ainda, os valores com despesas de serviços e produtos adquiridos, os quais serão debitados no referido cartão, efetuados por mim e meu(s) dependente(s), conforme identificado(s) na ficha cadastral. Autorizo também o desconto em folha de pagamento o valor de R\$ 2,00 (dois reais) referente à confecção do cartão para cada dependente e/ou em caso de emissão de 2ª via.

Data: ____/____/____

Assinatura do Titular