CONTRATO Nº 6680 DE 08/11/2007

SEDE SAAE/RJ - Rua dos Andradas, 96 Gr 802/803 - Centro - RJ - Tel.: (21) 2516-8868
Site: www.saaerj.org.br / Email: saaerj@saaerj.org.br

DELEGACIAS SINDICAIS
CAMPOS - Praça São Salvador , 41 sl 1303 Tel.: 22 2723-8021
DUQUE DE CAXIAS - Av. Governador Leonel de Moura Brizola, nº 1995 sala 304 Tel.: 21 2771-7275
FRIBURGO - Praça Demerval Barbosa Moreira, 28 sl 601 Tel.: 22 2522-3804
NITEROI - Rua Visconde do Rio Branco, 305 sl 1202 Tel.: 21 2719-7716
NOVA IGUAÇU - Rua Dr Athaide Pimenta de Moraes, 211 sl 705 Tel.: 21 2668-6812
PETRÓPOLIS - Rua Teresa, 533, loja 07 - Alto da Serra Tel.: 24 2243-8362
VALENÇA - Rua dos Mineiros, 120 sl 205 Tel.: 24 2453-4379
VOLTA REDONDA - Av Amaral Peixoto, 91sl 501 Tel.: 24 3342-4977

PROPOSTA:

MATRÍCULA:

PROPOSTA DE ADESÃO - PLANO SAAE SAÚDE DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL

Nome

CPF | Identidade | Org Exp | Dt Nascimento

Endereço

Bairro | Município | UF

CEP | Profissão | Telefone

Email

DEPENDENTE (S)

Nome

Dt Nascimento | Sexo ☐ Masculino ☐ Feminino | Grau de Parentesco

Nome

Dt Nascimento | Sexo ☐ Masculino ☐ Feminino | Grau de Parentesco

Nome

Dt Nascimento | Sexo ☐ Masculino ☐ Feminino | Grau de Parentesco

Nome

Dt Nascimento | Sexo ☐ Masculino ☐ Feminino | Grau de Parentesco

Associados SAAE/RJ ..... **R$ 50,00**
Vencimento todo dia **10**
Valor por cada Carteirinha **R$ 3,00**

PROPOSTA ACEITA EM

SAAE/RJ

O pagamento poderá ser feito através de boleto bancário.

DECLARO QUE CONHEÇO E ESTOU DE ACORDO COM OS SERVIÇOS MÉDICOS OFERECIDOS ATRAVÉS DA POLICLÍNICA SÃO CRISTÓVÃO E ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES FEITAS POR MIM NESTA PROPOSTA.

Data | Assinatura do Titular

RECIBO

Recebemos do(a) Sr.(a)
a importância de R$ _____,____ (_____)
referente ao pagamento da 1ª mensalidade como usuário.

Local | Data | Corretor | Ass do Corretor

IMPORTANTE: PAGUE AO CORRETOR SOMENTE O VALOR DA 1ª MENSALIDADE. A PARTIR DA 2ª MENSALIDADE, PAGUE SOMENTE NA REDE BANCÁRIA COM O BOLETO FORNECIDO PELO SINDICATO OU DIRETAMENTE NA TESOURARIA DO SAAE/RJ. FORA DESTES CASOS, NINGUÉM ESTÁ AUTORIZADO A RECEBER OU PASSAR RECIBO EM NOME DO SAAE/RJ.

ATENÇÃO: ESTA PROPOSTA SERÁ VÁLIDA APÓS APROVAÇÃO PELA DIRETORIA DO SAAE/RJ

Data | Nome do funcionário | Rubrica