

Acordo para consentimento de Convênio Ótico*

De um lado a **Ótica Castellan**, registrada na Junta Comercial do estado de São Paulo N° 35.211.546.380 em 28/04/93 CNPJ 96.666.847.-/0001-89 I.E. 113.790.502.114 Me, localizada na Av. Guilherme Cotching, 912 VI Maria, São Paulo Capital, sob responsabilidade do Sr Arthur Castellan, diplomado no SENAC CEE N° 1720/80 em 30/12/87.

De outro lado a

Empresa _____ CNPJ _____

_____ IE _____ Localizada _____

_____ bairro _____ Ci-dade _____ Estado _____

sob responsabilidade de _____

RG _____ consente no convênio ótico de seus funcionários e dependentes, regularmente cadastrada.

Em caso de Desconto em Folha, eu

_____ Responsável pela empresa

_____ autorizo os débitos de meus funcionários com fechamento entregue todo dia 25 de cada mês e com vencimento no próximo dia 10 do mês e entregue ao responsável do RH.

Por outro lado à Ótica Castellan oferece serviços Óticos, como consulta oftalmológica sem custo para a Empresa e funcionários exceto a confecção de óculos e Lentes de contato .

Este acordo tem vigor por tempo indeterminado podendo ser reincidente a qualquer tempo das duas partes acordadas (Empresa X Ótica)

Firmamos o presente.

_____ e _____
Ótica Castellan Ltda. Me *sua empresa*

* imprimir 2 vias (uma via Ótica outra Empresa)