

**AUTORIZAÇÃO  
USO DE CONVÊNIOS**



EMPRESA ASSOCIADA:	CNPJ:
FUNCIONÁRIO:	CPF:
USUÁRIO:	

AUTORIZADO POR:	NOME:	
	CARGO:	DATA:
	ASSINATURA/ CARIMBO:	

CONVENIADA:
PRODUTO/SERVIÇO:
DATA DE USO:

**AUTORIZAÇÃO  
USO DE CONVÊNIOS**



EMPRESA ASSOCIADA:	CNPJ:
FUNCIONÁRIO:	CPF:
USUÁRIO:	

AUTORIZADO POR:	NOME:	
	CARGO:	DATA:
	ASSINATURA/ CARIMBO:	

CONVENIADA:
PRODUTO/SERVIÇO:
DATA DE USO: