

Protocolo

Representante _____

Designação Comercial CENTRO RECUPERAÇÃO FUNCIONALMorada LOTE 46 COVE Cód. Postal 7000-772Contactos Telef: 266735785 Telem. 933529572 Fax 967785254Mail(maiúsculas): ANIARO.M.P.A.@gmail.com Web: _____

(Estes dados servirão para divulgação da Empresa/Estabelecimento)

Acorda com a FENPROF, aqui representante dos Sindicatos seus associados:

Sindicato dos Professores do Norte (SPN), Sindicato dos Professores da Região Centro (SPRC), Sindicato dos Professores da Grande Lisboa (SPGL), Sindicato dos Professores da Zona Sul (SPZS), Sindicato dos Professores da Madeira (SPM), Sindicato dos Professores da Região Açores (SPRA) e Sindicato dos Professores no Estrangeiro (SPE)

a) Proporcionar condições de aquisição de produtos e/ou serviços, economicamente vantajosas aos sócios dos Sindicatos da FENPROF:

1. Generalidade dos produtos e/ou serviços desconto de 25%
2. Outros descontos ou facilidades A PARTIR DE 10 SÉSSOES 30%
3. Excepções MATERIAL APLICADO (Liquores/TALAS etc)

b) Para obter este regime de excepção, os sócios dos sindicatos da FENPROF deverão identificar-se com o cartão actualizado.

c) Este protocolo é válido até uma das partes comunicar a sua rescisão, sendo obrigatório a comunicação à FENPROF de alterações que possam surgir às condições indicadas neste protocolo.

d) A FENPROF enviará autocolante que identifica a empresa como tendo protocolo que abrange os seus Sindicatos

Evora, 10 de fevereiro de 2012

O Representante do Estabelecimento

[Assinatura]
Fino - al. 26774

O Representante da FENPROF

[Assinatura]
