**DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins que, **Nome da empresa**, CNPJ sob nº **CNPJ**, é empresa associada à Associação Comercial, Industrial, Agropecuária e Serviços de Divinópolis (Acid) e que **nome do(a) beneficiado(a)**, CPF **CPF**, admitido na empresa em **dia, mês e ano**, de acordo com a cópia anexa do Contrato de Trabalho constante da Carteira de Trabalho Profissional, está apta(o) a receber o desconto no(a) **Nome da instituição de ensino**, conforme convênio firmado com a Acid.

**Nome completo e assinatura do responsável legal**

Carimbo da empresa

#### Local, dia, mês e ano.