



ASSOCIAÇÃO RECREATIVA DOS EMPREGADOS DOS CORREIOS
SÃO PAULO METROPOLITANA

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

Eu _____,
matrícula _____, autorizo o (a) dependente:
_____, a efetuar compras
nas lojas do Pátio ARCO mediante a apresentação de documento com foto.

São Paulo, ____/____/____.

Assinatura do associado

Para uso Cadastro ARCO/SPM

Validade: ____/____/____

Assinatura e carimbo: _____

ASSOCIAÇÃO RECREATIVA DOS EMPREGADOS DOS CORREIOS SÃO PAULO METROPOLITANA

Rua Jaguaré Mirim, 310 – Vila Leopoldina – São Paulo – SP – CEP: 05311-020

Tel.: 11 3641.2463/ 3641.2723 – Fax: 11 3832.7378

Site: www.arcospm.org.br / Email: arcospm@arcospm.org.br