

## COMPROMISSO DE ADESÃO PARCEIRO DE NATAL

REGISTO COMO PARCEIRO NA INICIATIVA DA MISERICORDIA DE LEIRIA

Nome:

Situado na Rua/Av.:

NIF: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Responsável pelo registo (nome):

Em representação da empresa.....,

acima identificada declaro aceitar participar na iniciativa da SCML designada “cabaz de natal solidário” e para isso comprometemo-nos a comercializar os nossos artigos nas mesmas condições que fazemos a todos os clientes habituais e a receber os vales emitidos pela SCML.

Os vales serão rebatidos na primeira quinzena de fevereiro mediante a apresentação de uma fatura do respetivo valor e a entrega dos originais dos vales após o que receberemos o valor da fatura em euros.

Comprometemo-nos a fazer um desconto de 5%, recebendo 95% do valor dos “cabazes de natal solidário”.

A Administração/ A Gerência