SAMU MACRO NORDESTE /JEQUITINHONHA / MG - SAMU 192
CISNORJE – CNPJ: 13.220.150.0001-52
Av. Alfredo Sá , nº 4319, Joaquim Pedrosa – Teófilo Otoni/MG
Telefone: (33) 3521 -0508 - E-mail: consorciourgencia@yahoo.com.br

D E C L A R A Ç Ã O

Por este instrumento legal, a equipe da base de _____

Declara por meio deste que faz opção da alimentação fornecida pelo CISNORJE da seguinte forma:

( ) Marmitex servido na base

( ) Ticket Refeição, pago o valor do marmitex por DIA TRABALHADO de acordo com escala oficial, não sendo em hipótese alguma permitido saída do plantão para adquirir a referida alimentação, sendo o próprio funcionário responsável por este procedimento.

____/____/____

Nome Funcionário	Assinatura